



**MESTO PREŠOV**

Mestský úrad v Prešove  
odbor sociálnych služieb  
oddelenie starostlivosti  
o zdravotne postihnutých a seniorov  
Jarková 26  
080 01 Prešov

## **Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby – odľahčovacej služby**

- 1. Meno a priezvisko žiadateľa**
- 2. Adresa a telefón**
- 3. Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorá je opatrovaná**
- 4. Aktuálna adresa**
- 5. Požadovaná doba poskytovania odľahčovacej služby**

dátum od:.....do..... v čase od:.....do.....hod.

- 6. Dôvod poskytnutia sociálnej služby**

- 7. Súhlas so spracovaním osobných údajov a vyhlásenie žiadateľa**

Týmto **udeľujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov** poskytnutých mestu Prešov v súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v rozsahu uvedenom v tejto žiadosti za účelom jej vybavenia a s tým súvisiacich všetkých úkonov, ako aj všetkých úkonov súvisiacich s procesom zabezpečenia a poskytovania sociálnej služby –odľahčovacej služby\* na obdobie platnosti tohto súhlasu 5 rokov .

Žiadateľ o sociálnu službu, **vyhlasujem na svoju česť**, v súlade so zákonom o správnom konaní č. 71/1967 Zb. v platnom znení, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

V Prešove dňa .....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa

### **K žiadosti o odľahčovaciu službu je potrebné doložiť:**

- posudok vydaný príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny v Prešove
  - rozhodnutie o poskytovaní peňažného príspevku na opatrovanie
- F – MsÚ/SP-45/8/3