

**ŽIADOSŤ O UZATVORENIE ZMLUVY O POSKYTOVANÍ SOCIÁLNEJ SLUŽBY NA
PODPORU ZOSÚLAĎOVANIA RODINNÉHO ŽIVOTA A PRACOVNÉHO ŽIVOTA V
ZARIADENÍ STAROSTLIVOSTI O DETI DO TROCH ROKOV VEKU DIEŤAŤA
(DETSKÉ JASLE)**

1. Žiadatelia

Matka dieťaťa

Meno a priezvisko, titul: nar.

Adresa trvalého pobytu:

Štátne občianstvo:..... Národnosť:

Telef. kontakt: Email:

Otec dieťaťa

Meno a priezvisko, titul: nar.

Adresa trvalého pobytu:

Štátne občianstvo:..... Národnosť:

Telef. kontakt: Email:

2. Dieťa

Meno a priezvisko dieťaťa:

Adresa trvalého pobytu:

Dátum narodenia dieťaťa: Rodné číslo dieťaťa.....

3. Druh sociálnej služby: sociálna služba na podporu zosúlad'ovania rodinného života a pracovného života v zariadení starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa (detské jasle)

4. Forma sociálnej služby: ambulatná

5. Deň začatia a ukončenia poskytovania sociálnej služby:

6. Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V dňa
čitateľné vlastnoručné podpisy žiadateľov

7. Poučenie dotknutej osoby so spracovaním údajov:

Mesto Poprad spracúva osobné údaje uvedené v tejto žiadosti podľa § 94a zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov.

Spracovanie osobných údajov poskytovateľom sociálnej služby je v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (GDPR) a je v súlade s ustanovením § 13 ods. 1 písm. b) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a zmene a doplnení niektorých zákonov.

Vdňa

.....

čitateľné vlastnoručné podpisy žiadateľov

8. Zoznam príloh

- evidenčný list;
- kópiu rodného listu dieťaťa;
- rozhodnutie súdu o zverení dieťaťa do osobnej starostlivosti.

Vdňa.....

.....

čitateľné vlastnoručné podpisy žiadateľov

Overil na základe OPdňa

Meno a priezvisko zamestnanca MsÚ Poprad