V zmysle 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 ( ďalej len zákon o sociálnych službách).

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko**PrijímateľaSlužby včasnej intervencie (SVI) |  |
| **Dátum narodenia/rodné číslo** |  |
| **Adresa trvalého pobytu** |  |
| **Štátne občianstvo** |  |
| **Národnosť** |  |
| **Súrodenci prijímateľa sociálnej služby****Meno a priezvisko****Dátum narodenia** |  |
| **Zákonný zástupca prijímateľa - matka****Meno a priezvisko** **Dátum narodenia****Číslo OP****Rodinný stav****Vzdelanie****Zamestnanie****Kontakt (telefón / mail)****Adresa bydliska** |  |
| **Zákonný zástupca prijímateľa otec****Meno a priezvisko** **Dátum narodenia****Číslo OP****Rodinný stav****Vzdelanie****Zamestnanie****Kontakt (telefón / mail)****Adresa bydliska** |  |

Týmto prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé.

Ako dotknutá osoba v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a Nariadenia GDPR dávam svoj súhlas organizácii: JASANIMA - DSS, Špitálska 7 , 048 01 Rožňava na spracúvanie mojich osobných údajov pre potreby vypracovania zmluvy na poskytovanie sociálnych služieb v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v platnom znení.

V ............................................, dňa........................ .........................................................

 Podpis žiadateľa

 (zákonného zástupcu/opatrovníka)