

<b>Ž I A D O S Ť</b> <b>o požičanie pomôcky</b>	<b>Mesto Krompachy, Nám. slobody 1</b>  Odtlačok pečiatky podateľne
--	---

### Údaje o žiadateľovi

Meno:	Priezvisko:
Dátum narodenia:	Rodinný stav:
Trvalé / prechodné bydlisko:	
Aktuálny pobyt:	
Kontaktná osoba:	Príbuzenský vzťah:      Tel. číslo:

### A. Druh pomôcky

Polohovateľná posteľ mechanická	<input type="checkbox"/>	Invalidný vozík mechanický do 150 kg	<input type="checkbox"/>
Polohovateľná posteľ elektrická	<input type="checkbox"/>	Chodítka s podperami /G-aparát/	<input type="checkbox"/>
Antidekubitárny matrac s kompresorom	<input type="checkbox"/>	Štvorkolka	<input type="checkbox"/>
Závesná hrazda nad posteľ	<input type="checkbox"/>	Infúzny stojan	<input type="checkbox"/>
Lôžkový stolík k posteli	<input type="checkbox"/>	Toaletná stolička	<input type="checkbox"/>
Chodúľka	<input type="checkbox"/>	Sprehovací stolček	<input type="checkbox"/>
Chodúľka s kolieskami	<input type="checkbox"/>	Kyslíkový koncentrátor	<input type="checkbox"/>

### B. Odôvodnenie žiadosti

### C. Predpokladaný deň začatia a čas poskytovania sociálnej služby

Deň začatia poskytovania sociálnej služby :
Čas poskytovania sociálnej služby :

### D. Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti

Potvrdzujem, že žiadateľ/ka má nepriaznivý zdravotný stav a je odkázaný/á na pomôcku uvedenú v tejto žiadosti.

Dňa: .....

.....  
pečiatka a podpis  
poskytovateľa zdravotnej starostlivosti

### **E. Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony**

Meno:	Priezvisko:	
Dátum narodenia:	Kontakt:	
Trvalé bydlisko:	Ulica, číslo:	PSČ:
Číslo rozhodnutia:	Právoplatné dňa:	

### **F. Vyhlásenie o spracovaní osobných údajov**

Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú 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, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle prevádzkovateľa [www.kropachy.sk](http://www.kropachy.sk) v časti Ochrana osobných údajov, ktorá je v päte webovej stránky, alebo na webovom sídle [www.osobnyudaj.sk/informovanie](http://www.osobnyudaj.sk/informovanie), ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.

### **G. Čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov**

Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé. Som si vedomý/á/ právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov, respektíve nesplnenia oznamovacej povinnosti hlásiť zmeny rozhodujúcich skutočností.

Dňa: .....

.....  
podpis žiadateľa / zákonného zástupcu

### **K žiadosti je potrebné doložiť:**

- posudok vydaný príslušným Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie, sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia, a to v prípade ak nie je potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti na žiadosti