



OSOBNÝ DOTAZNÍK
žiadateľa o sociálnu službu (prijímateľa sociálnej služby - PSS)

OSOBNÉ ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI (PSS)

Priezvisko a meno	Rodné priezvisko	Sociálny status (inv.dôchodca a pod.)	Dátum narodenia
Číslo občianskeho preukazu	Miesto narodenia	Rodinný stav	Rodné číslo
Adresa trvalého pobytu obec/mesto	Ulica a číslo	PSC	Ukončené vzdelanie
Názov zdravotnej poisťovne			

1. zákonný zástupca-opatrovník PSS, ak je pozbavený spôsobilosti na právne úkony, *
splnomocnenec - notárskou zápisnicou o dohode o plnej moci

Meno a priezvisko opatrovník (splnomocnenca)	Adresa pobytu	Číslo rozsudku/ notárskej zápisnice	Dátum vystavenie

2. údaje o rodinných príslušníkoch PSS, ktorý zdieľajú spoločnú domácnosť:
osoby s vyživovacou povinnosťou (manželka, deti, rodičia):

Príbuzenský pomer	Meno a priezvisko	Adresa pobytu

3. údaje o kontaktných osobách v prípade vážneho ochorenia, nepredvídanej udalosti:

Meno a priezvisko	Adresa pobytu	Telefonický kontakt	Mailový kontakt

4. popis zdravotného stavu, s ktorým bol RP oboznámení a ktoré súvisia s poskytovaní sociálnej služby, jeho obmedzenia, výnimky zo životosprávy (potvrdené lekársnym vyjadrením) a pod.

diagnóza	Obdobie vzniku, prejavu	Popis

5. osobné záľuby, získané pracovné, obslužné zručnosti a pod.

6. iné záznamy

Mestskej časti Košice-Juh dávam súhlas so spracovaním svojich osobných údajov v rozsahu nevyhnutnom na ich spracovanie vo svojom informačnom systéme v súlade s nariadením Európskej únie č. 679/2016 a podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

V Košiciach, dňa _____

_____ podpis žiadateľa (PSS)

_____ podpis zákonného zástupcu, resp. splnomocnenca*

* nehodiace sa preškrtnúť