



**MESTO NITRA**

*Mestský úrad v Nitre*

## Žiadosť o poskytovanie prepravnej služby

### A. Údaje o žiadateľovi:

Meno a priezvisko:	Titul:
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Adresa: Trvalého pobytu: Prechodného pobytu:	
Rodinný stav:	Telefón:
Štátne občianstvo:	
Sociálne postavenie:	

### B. Údaje zákonného zástupcu žiadateľa (vyplňte v prípade, ak žiadateľ(ka), nie je spôsobilý(á) na právne úkony):

Meno a priezvisko:	Titul:
Adresa: Trvalého pobytu: Prechodného pobytu:	
Dôvod zastúpenia:	Telefón:

### C. Odôvodnenie žiadosti

--

## D. Príjmy žiadateľa

**Dôchodok/dôchodky žiadateľa: druh, výška dôchodku(ov), dátum priznania:**

**Iné príjmy žiadateľa** (príjmy zo závislej činnosti, podnikania, z prenájmu majetku, prijaté výživné, dávka v hmotnej núdzi, opatrovateľský príspevok, rodičovský príspevok, výnosy z cenných papierov, dávka v nezamestnanosti a iné dávky zo systému sociálneho poistenia a pod.). **Druh a výšku príjmu:**

## E. Vyhlásenie žiadateľa

Vyhlasujem, že som všetky údaje uviedol(a) pravdivo. Som si vedomý(á) právnych následkov, uvedenia nepravdivých údajov ako aj toho, že neprávom prijaté dávky (služby) som povinný(á) nahradiť.

Súhlasím s vyžiadaním údajov o mojej osobe potrebných pre poskytovanie prepravnej služby.

V Nitre dňa: .....

.....  
podpis žiadateľa / zákonného zástupcu

## F. Súhlas dotknutej osoby so spracúvaním osobných údajov

Ako dotknutá osoba v zmysle § 5 písm. n) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 18/2018 Z.z.“) poskytujem **Mestu Nitra**, so sídlom Štefánikova tr. 60, 950 06 Nitra, IČO: 00 308 307, ako prevádzkovateľovi **súhlas** so spracovaním všetkých svojich osobných údajov uvedených v tomto podaní a jeho prílohách vrátane fotokópií osobných dokladov a preukazov, a to za účelom uskutočnenia úradného postupu v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov a /alebo interných predpisov prevádzkovateľa vymedzeného predmetom tohto podania. Zároveň **súhlasím**, aby tieto osobné údaje boli prevádzkovateľom poskytnuté iným subjektom na území SR, ktoré na základe osobitných právnych predpisov vstupujú do právnych procesov súvisiacich s vybavovaním predmetného podania.

V priebehu spracúvania budú osobné údaje zverejnené, sprístupnené a poskytnuté, len ak to ustanovuje všeobecne záväzný právny predpis a /alebo interný predpis prevádzkovateľa a za podmienok v ňom uvedených; oprávnenie zverejnenia sa nevzťahuje na všeobecne použiteľný identifikátor dotknutej osoby podľa osobitného predpisu.

Doba platnosti súhlasu sa viaže na dobu trvania preukázateľného účelu spracúvania osobných údajov dotknutej osoby.

Zároveň som si vedomý, že poskytnuté osobné údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky.

Vyhlasujem, že poskytnuté osobné údaje sú pravdivé.

Svojím podpisom potvrdzujem, že okrem vyššie uvedených informácií týkajúcich sa poskytnutia osobných údajov, som bol v zmysle § 19 zákona č. 18/2018 Z.z. prevádzkovateľom tiež poučený o:

- a) skutočnosti, že kontaktné údaje zodpovednej osoby za ochranu osobných údajov u prevádzkovateľa sú zverejnené na webovom sídle prevádzkovateľa
- b) skutočnosti, že ak nejde o poskytnutie osobných údajov na základe a v rozsahu podľa zákona alebo iného všeobecne záväzného právneho predpisu, je poskytnutie dobrovoľné, avšak nevyhnutné pre uskutočnenie úradného postupu prevádzkovateľa za účelom riešenia podania
- c) svojich právach dotknutej osoby:
  - požadovať od prevádzkovateľa prístup k svojim osobným údajom (§21 zákona č. 18/2018 Z.z.)
  - na opravu osobných údajov (§ 22 zákona č. 18/2018 Z.z.)
  - na vymazanie osobných údajov a obmedzenie osobných údajov ( § 23 a § 24 zákona č. 18/2018 Z.z.)
  - na prenosnosť osobných údajov ( § 26 zákona č. 18/2018 Z.z.)
  - namietat' spracúvanie osobných údajov (§ 27 zákona č. 18/2018 Z.z.z)
  - kedykoľvek svoj súhlas odvolať (§ 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z.z.), pričom odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním
  - podať návrh na začatie konania na Úrad na ochranu osobných údajov SR (§100 zákona č.18/2018 Z.z.)

V Nitre dňa .....

---

podpis dotknutej osoby

**K žiadosti je potrebné priložiť nasledovné prílohy** (preukazujúce splnenie podmienok žiadateľa na poskytovanie prepravnej služby):

- **Posudok vydaný úradom práce sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia potvrdzujúci odkázanosť žiadateľa na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom.**
- **Potvrdenie lekára o nepriaznivom zdravotnom stave žiadateľa spočívajúcom v obmedzenej schopnosti pohybu po rovine alebo po schodoch a obmedzenej schopnosti orientácie (časť F žiadosti)**

## G. Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti

Meno a priezvisko, titul: .....

Rodné číslo: .....

Trvalý pobyt: .....

Stav: .....

Zdravotná poisťovňa: .....

### Vyplní ošetrojúci lekár:

**1. Diagnóza a popis zdravotného stavu opatrovaného** (celkový vzhľad, stav výživy, telesne postihnutý, chronicky chorý):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**2. Opatrovaný je:** - pohyblivý

- čiastočne pohyblivý (môže na krátko opustiť lôžko)

- nepohyblivý (trvale pripútaný na lôžko)

**Záver: Potvrdzujem / nepotvrdzujem\***, že menovaná/ý na základe svojho nepriaznivého zdravotného stavu je odkázaná/ý na prepravnú službu.

V Nitre dňa: .....

.....  
Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára