

	Správa zariadení sociálnych služieb Janského 680/7, 949 01 Nitra	
--	---	--

C. Doba umiestnenia v ZOS a ZpS

Žiadam o umiestnenie v ZOS a ZpS oddo.....

*Záujemca o sociálnu službu berie na vedomie, že poskytovateľ sociálnej služby nie je viazaný jeho návrhom ohľadom dĺžky doby poskytovania sociálnej služby v ZOS, nakoľko poskytovateľ je v tejto veci povinný dodržiavať ustanovenia platného Všeobecne záväzného nariadenie Mesta Nitry o sociálnych službách.

D. Prehlásenie o príjmoch záujemcu o sociálnu službu

Dôchodok/dôchodky záujemcu: druh, výška dôchodku(ov) :

Iné príjmy záujemcu (príjmy zo závislej činnosti – pracovného pomeru, dohôd, príjmy z 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:**

Príjmy manžela/manželky záujemcu:

* záujemca predloží doklady o príjme uvedené v tlačive

E. Vyhlásenie

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

Zmeny uvedené v dokladoch a v prílohách sa zaväzujem oznámiť do 8 dní.

V Nitre, dňa:.....

.....

podpis záujemcu

/resp. zákonného zástupcu/

	Správa zariadení sociálnych služieb Janského 680/7, 949 01 Nitra	
--	---	--

Doklady a prílohy k uzatvoreniu zmluvy do ZOS a ZpS:

- Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu vydané do 31.08.2025.
- Posudok o odkázanosti na sociálnu službu vydaný do 31.08.2025 alebo integrovaný posudok vydaný ÚPSVaR od 01.09.2025.
- Potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny rok.
- Potvrdenie o príjme dosahovanom v kalendárnom mesiaci v ktorom sú doklady k uzatvoreniu zmluvy do ZOS a ZpS podané. Ak sa jedná o záujemcu, ktorý je ženatý alebo záujemkyňu, ktorá je vydatá, je potrebné predložiť potvrdenia za oboch manželov.
- Vyhlásenie o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu.
- Potvrdenie lekára o bezinfekčnosti záujemcu (pri prijatí do ZOS alebo ZpS nie staršie ako 3 dni pred nástupom).
- Vyhlásenie o oboznámení sa s platbami za poskytovanie sociálnej služby v ZOS a ZpS.
- Vyhlásenie o oboznámení sa so znením platného Všeobecného záväzného nariadenia Mesta Nitry.
- Súhlas so spracovaním osobných údajov
- Potvrdenie prevzatia

	Správa zariadení sociálnych služieb Janského 680/7, 949 01 Nitra	
--	---	--

VYHLÁSENIE
o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu

Meno, priezvisko a titul:

Rodné číslo a dátum narodenia:

Bydlisko:

Vyhlasujem na svoju česť, že

- vlastným/nevlastným* majetok** v hodnote presahujúcej 8 000 eur, ak ide o nehnuteľné veci a hnutel'né veci, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkové hodnoty,
- vlastným/nevlastným* majetok ** v hodnote presahujúcej 2 000 eur, ak ide o peňažné úspory.

Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomá/vedomý právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.

V
.

dňa.....

.....
Podpis fyzickej osoby

.....
Podpis úradne osvedčil

	Správa zariadení sociálnych služieb Janského 680/7, 949 01 Nitra	
--	---	--

* Nehodiace sa prečiarknuť.

** Za majetok sa **považujú** nehnuteľné veci a hnutel'né veci, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkove hodnoty, a peňažné úspory. Za hodnotu majetku je možné považovať len podiel majetku pripadajúci na prijímateľa sociálnej služby a osoby uvedené v § 73a ods. 8.

Za majetok sa **nepovažujú**

- a) nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie,***
- b) nehnuteľnosť, ktorú užívajú na trvalé bývanie
 1. manžel (manželka) prijímateľa sociálnej služby,
 2. deti prijímateľa sociálnej služby,
 3. rodičia prijímateľa sociálnej služby,
 4. iná fyzická osoba na základe práva zodpovedajúceho vecnému bremenu,
- c) poľnohospodárska pôda a lesná pôda, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva pre svoju potrebu,
- d) garáž, ktorú prijímateľ sociálnej služby preukázateľne užíva,
- e) hnutel'né veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnutel'né veci, ktorými sú ošatenie a obuv, a hnutel'né veci, na ktoré sa poskytla jednorazová dávka v hmotnej núdzi alebo peňažný príspevok na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia,
- f) jedno osobné motorové vozidlo, ktorého držiteľom alebo vlastníkom je prijímateľ sociálnej služby alebo fyzická osoba uvedená v § 73 ods. 17 a
 1. ktoré sa využíva na individuálnu prepravu prijímateľa sociálnej služby alebo fyzickej osoby uvedenej v § 73 ods. 17, ktorej bol vyhotovený parkovací preukaz pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím; ak bol viacerým týmito fyzickým osobám vyhotovený parkovací preukaz pre fyzickú osobu so zdravotným postihnutím, za majetok sa nepovažuje jedno motorové vozidlo na každú túto fyzickú osobu,
 2. ktorého hodnota podľa odborného stanoviska vyhotoveného znalcom alebo podľa dokladu o kúpe motorového vozidla vyhotoveného osobou, ktorej predmetom činnosti je výroba, predaj alebo distribúcia motorových vozidiel, nie je vyššia ako 35-násobok sumy životného minima ustanovenej osobitným predpisom pre jednu plnoletú fyzickú osobu alebo ktoré je staršie ako 10 rokov,
- g) hnutel'né veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

*** Na účely platenia úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu uvedenú v § 34, § 35 a 39 sa prihliada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíval na trvalé bývanie pred začatím poskytovania sociálnej služby.

	Správa zariadení sociálnych služieb Janského 680/7, 949 01 Nitra	
--	---	--

**Potvrdenie lekára o bezinfekčnosti záujemcu o poskytovanie
sociálnej služby v zariadení pre seniorov a v zariadení
opatrovateľskej služby**

Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Bydlisko	

Týmto potvrdzujem, že menovaný/á **je / nie je*** nositeľom prenosného ochorenia (ak áno, uveďte názov ochorenia) a **bola / nebola*** mu nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy/nákazu vyššie uvedenou chorobou.

V, dňa

.....
odtlačok pečiatky a podpis lekára

* vhodné zakrúžkujte

	Správa zariadení sociálnych služieb Janského 680/7, 949 01 Nitra	
--	---	--

VYHLÁSENIE

.....

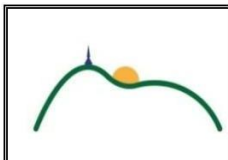
Meno, priezvisko, dátum narodenia, bydlisko

Svojim podpisom vyhlasujem, že som bola/a oboznámená s výškou úhrad za poskytované sociálne služby v Správe zariadení sociálnych služieb so sídlo Janského 680/7, 949 01 Nitra, pre zariadenie pre seniorov, zariadenie opatrovateľskej služby* na Janského ul. 680/7, 949 01 Nitra, ktoré sú uvedené vo Všeobecne záväznom nariadení mesta Nitry č. 4/2014 o sociálnych službách v znení aktuálnych dodatkov.

V Nitre, dňa.....

.....
podpis občana /záujemcu o sociálnu
službu
(resp. zákonného zástupcu)

* Nehodiace sa prečiarknuť



Správa zariadení sociálnych služieb
Janského 680/7, 949 01 Nitra

.....
meno, priezvisko, dátum narodenia, bydlisko klienta

Vyhlásenie

.....
**meno, priezvisko, dátum narodenia, bydlisko oprávnenej osoby konajúcej v zastúpení
poberateľa sociálnej služby**

svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím so znením platného Všeobecne záväzného nariadenia Mesta Nitry č. 4/2014 o sociálnych službách v znení aktuálnych dodatkov, čl. VI. ods. 3 a čl. VII. ods. 7 (ďalej len „VZN“), v zmysle ktorého je Správa zariadení sociálnych služieb Janského 680/7, 949 01 Nitra – Zariadenie sociálnych služieb, Janského 680/7, 949 01 Nitra, oprávnená odstúpiť od Zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, ak príde k naplneniu znenia uvedeného VZN.

.....
podpis oprávnenej osoby

V Nitre, dňa.....

Informácia o spracúvaní osobných údajov

Informácia o spracúvaní osobných údajov dotknutých osôb podľa §19 a §20 Zákona č.18/2018Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“) a čl. 13 a 14 Nariadenia Európskeho parlamentu a rady (EU) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „nariadenie“)

Cieľom tejto informácie je poskytnúť Vám informácie o tom, aké osobné údaje spracúvame, ako s nimi zaobchádzame, na aké účely ich používame, komu ich môžeme poskytnúť, kde môžete získať informácie o Vašich osobných údajoch a uplatniť Vaše práva pri spracúvaní osobných údajov.

Identifikačné a kontaktné údaje:

Prevádzkovateľom spracúvajúcim Vaše osobné údaje je Správa zariadení sociálnych služieb Janského 680/7, 94901 Nitra, IČO 37966456 (ďalej len „prevádzkovateľ“)

Kontaktné údaje zodpovednej osoby pre dohľad nad spracúvaním osobných údajov:

Email: dpo7@proenergy.sk

1. Účel spracúvania osobných údajov a právny základ spracúvania

Účelom spracúvania osobných údajov je: spracúvanie osobných údajov prijímateľov služby a žiadateľov o uzatvorenie zmluvy pri poskytovaní sociálnych služieb.

Osobné údaje sa spracúvajú na základe: : čl. 6 ods. 1 písm. b) nariadenia a čl. 6 ods. 1 písm. c) nariadenia v nadväznosti na zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov a §16 ods. 2 písm. a) zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Oprávnené záujmy prevádzkovateľa, alebo tretej strany

Spracúvanie osobných údajov za účelom oprávnených záujmov prevádzkovateľa, alebo tretej strany sa nevykonáva.

2. Identifikácia spracúvaných osobných údajov dotknutých osôb

Dotknuté osoby, o ktorých sa osobné údaje spracúvajú sú: žiadatelia o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby a deti žiadateľov o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, prijímatelia sociálnych služieb a o deti prijímateľov sociálnych služieb, blízke osoby, fyzické osoby, ktoré platia úhradu za sociálnu službu za prijímateľa sociálnej služby alebo jej časť a iné osoby definované v §94c ods. 2) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov

Rozsah spracúvaných osobných údajov: meno, priezvisko a titul, adresa trvalého alebo prechodného pobytu , rodné číslo, ak je pridelené, a dátum narodenia , rodinný stav , štátne občianstvo , sociálne postavenie , údaje o príjme , údaje o hnutelnom majetku, nehnuteľnom majetku a iných majetkových právach , údaje o zdravotnom stave v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu poskytovania sociálnej služby , telefónne číslo, adresa pobytu a elektronická adresa , ďalšie údaje, ktoré sú v súlade s účelom spracúvania a sú nevyhnutné na účel uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, platenia úhrady za sociálnu službu a poskytovania sociálnej služby ([§ 94c ods. 3](#), zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov)

3. Identifikácia príjemcov, kategórie príjemcov

Prevádzkovateľ môže poskytnúť osobné údaje oprávneným subjektom ako sú inštitúcie a organizácie, ktorým spracúvanie povoľuje osobitný právny predpis, alebo zmluvným partnerom (najmä sprostredkovateľom), ktorí sa zmluvne zaviazali prijať primerané záruky zachovania ochrany spracúvaných osobných údajov, nasledovne:

	Správa zariadení sociálnych služieb Janského 680/7, 949 01 Nitra	
--	---	--

Iný oprávnený subjekt	všeobecne záväzný právny predpis v podľa § 13 ods. 1 písm. c) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov
Zmluvný partner (na základe zmluvy) Cygnus – ire soft	§ 34 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov -správa softvéru

So súhlasom dotknutej osoby, alebo na jeho/jej príkaz môžu byť osobné údaje poskytnuté ďalším príjemcom.

4. Prenos osobných údajov do tretej krajiny / medzinárodnej organizácii

Prenos do tretích krajín, alebo medzinárodných organizácií sa nevykonáva.

5. Identifikácia zdroja, z ktorého boli osobné údaje získané

Priamo od dotknutej osoby, alebo jej zákonného zástupcu alebo ustanoveného opatrovníka (osobne, emailom, telefonicky)

6. Doba uchovávania osobných údajov

Prevádzkovateľ spracúva osobné údaje po dobu nevyhnutnú na splnenie účelu.

7. Profilovanie

Prevádzkovateľ nespracúva osobné údaje profilovaním, ani obdobným spôsobom založenom na automatizovanom individuálnom rozhodovaní.

8. Práva dotknutej osoby

Dotknutá osoba má právo požadovať od prevádzkovateľa prístup k osobným údajom, ktoré sú o nej spracúvané, právo na opravu osobných údajov, právo na vymazanie, alebo obmedzenie spracúvania osobných údajov, právo namietat voči spracúvaniu osobných údajov, právo na neúčinnosť automatizovaného individuálneho rozhodovania vrátane profilovania, právo na prenosnosť osobných údajov, ako aj právo podať návrh na začatie konania dozornému orgánu. V prípade ak prevádzkovateľ spracúva osobné údaje na základe súhlasu dotknutej osoby, dotknutá osoba má právo kedykoľvek svoj súhlas so spracúvaním osobných údajov odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založeného na súhlase pred jeho odvolaním. Dotknutá osoba môže uplatniť svoje práva zaslaním emailu na adresu: szss-nitra@szss-nitra.sk , alebo písomne na adresu prevádzkovateľa.

9. Povinnosť poskytnutia osobných údajov

Poskytnutie osobných údajov týkajúcich sa poskytnutia služby podľa zákona 448/2008 je zákonnou požiadavkou /zmluvnou požiadavkou, resp. požiadavkou ktorá je potrebná na uzavretie zmluvy. Dotknutá osoba má povinnosť poskytnúť osobné údaje, v prípade ich neposkytnutia prevádzkovateľ dotknutej osobe nezabezpečí poskytnutie služby.

	Správa zariadení sociálnych služieb Janského 680/7, 949 01 Nitra	
--	---	--

Potvrdenie prevzatia

.....
(meno, priezvisko, dátum narodenia, bydlisko)

svojím podpisom potvrdzujem, že som dňa prevzal/a Informácie
o spracovaní osobných údajov.

.....
podpis záujemcu o sociálnu službu
(resp. zákonného zástupcu)