

**Žiadosť o poskytovanie služby v zariadení
starostlivosti o dieťa do 3 rokov veku dieťaťa,
so sídlom na Ul. A. Markuša 1879/2, Michalovce**

Údaje o dieťati, ktoré má byť umiestnené v zariadení starostlivosti do 3 rokov veku dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	
Adresa trvalého pobytu:	
Adresa prechodného pobytu :	
Uved'te dátum nástupu dieťaťa do zariadenia: Uved'te dátum ukončenia pobytu dieťa v zariadení: - dieťa narodenému január-august sa môže starostlivosť poskytovať do 31. augusta príslušného roku - dieťa narodené v mesiacoch september-december sa môže starostlivosť poskytovať až do 31. augusta nasledujúceho roku	
Dieťa bude do zariadenia starostlivosti o dieťa do 3 rokov veku dieťaťa umiestnené na základe uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby v zariadení starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa.	

Údaje o rodičoch dieťaťa:

MATKA	Meno a priezvisko:	
	Adresa trvalého pobytu:	
	Adresa prechodného pobytu:	
	Dátum narodenia:	
	Zamestnávateľ: - názov - adresa pracoviska	
	Telefón na pracovisko Mobilný telefón: E-mailová adresa:	

O T E C	Meno a priezvisko:	
	Adresa trvalého pobytu...	
	Adresa prechodného pobytu:	
	Dátum narodenia:	
	Zamestnávateľ: - názov - adresa pracoviska	
	Telefón na pracovisko: Mobilný telefón: E-mailová adresa:	

Odôvodnenie poskytovania sociálnej služby dieťaťu v zariadení starostlivosti o dieťa do 3 rokov veku dieťaťa: (vyplňte len ak jeden z rodičov nie je zamestnaný)

- ak sa rodič alebo FO pripravuje na povolanie štúdiom na SŠ, VŠ
- vykonáva aktivity spojené so vstupom (návratom) na trh práce
- vykonáva zárobkovú činnosť

Iné dôležité údaje:

Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa:

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý skutočnosti, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, trestné stíhanie alebo skončenie poskytovania sociálnej služby v zariadení starostlivosti o dieťa do 3 rokov veku

V Michalovciach, dňa _____

Podpis zákonného zástupcu - matka

Podpis zákonného zástupcu - otec

Súhlas so spracovaním osobných údajov:

Udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých Mestským úradom, Námestie slobody 30, Michalovce a vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených v tejto žiadosti. Súhlas so spracovaním osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného odvolania. Získanie a spracúvanie osobných údajov je nevyhnutné na účel poskytovania starostlivosti o dieťa v Zariadení starostlivosti o dieťa do 3 rokov veku dieťaťa.

V Michalovciach, dňa _____

Podpis zákonného zástupcu – matka

Podpis zákonného zástupcu - otec

T: +421 56 68 64178
M: +421 918 XXX XXX
E: anna.tkacova@msumi.sk
W: www.michalovce.sk

Bankové spojenie: Prima banka Slovensko, a.s.
Č. ú.: 4204223001/5600
IBAN: SK04 5600 0000 0042 0422 3001

