

**19. V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený**

.....  
.....

**20. Vyhlásenie žiadateľa ( zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka)**

Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/-á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dátum:.....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
( zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka )

**21. Súhlas dotknutej osoby so spracovávaním osobných údajov**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých Mestu Lučenec, Ulica novohradská č. 1, 984 01 Lučenec podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Dátum:.....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
( zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka )

**príloha:** Lekársky nález na účely konania