|  |
| --- |
| **ŽIADOSŤ (FO)** o **zápis do registra poskytovateľov sociálnych služieb**, |
| podľa **zákona č. 448/2008 Z. z.** o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FYZICKÁ OSOBA (FO)** | | | | | | |
| Meno, priezvisko, titul (žiadateľ): | | | |  | | |
| Trvalý alebo prechodný pobyt: | | | |  | | |
| Dátum narodenia: | |  | | | Rodné číslo: |  |
| Druh oprávnenia na podnikanie | |  | | | zo dňa |  |
| **Kontakt** | Telefón/Mobil: | |  | | | |
|  | E-mail: | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZODPOVEDNÝ ZÁSTUPCA (§ 63 ods.3)** | | | | | |
| Meno a priezvisko, titul **zodpovedného zástupcu**: | | |  | | |
| Trvalý alebo prechodný pobyt: | |  | | | |
| Dátum narodenia: |  | | | Rodné číslo: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOCIÁLNA SLUŽBA (SS)** | |
| **Druh a forma sociálnej služby:** |  |
| **Cieľová skupina:** |  |
| **Miesto** poskytovania sociálnej služby: |  |
| **Počet miest** (kapacita): |  |
| **Rozsah sociálnej služby** (neurčitý čas / určitý čas): |  |
| **Predpokladaný deň začatia** poskytovania sociálnej služby: |  |
| **Čas poskytovania** sociálnej služby(vyplniť v prípade, ak sa sociálna služba bude poskytovať na určitý čas): |  |

|  |
| --- |
| Týmto prehlasujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a v zmysle Zásad spracúvania osobných údajov fyzických osôb v Prešovskom samosprávnom kraji (zverejnené na stránke PSK) na účel registrácie poskytovateľa sociálnych služieb v zmysle zákona NR SR č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov. |

|  |
| --- |
| **Poznámka:** V prípade registrácie **viacerých druhov sociálnych služieb je potrebné vypísať žiadosť o zápis do registra na každý druh sociálnej služby zvlášť**, prílohy k žiadosti o zápis do registra sa v takomto prípade nedokladajú duplicitne. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Dátum | podpis žiadateľa a pečiatka |

|  |
| --- |
| **Žiadosti zasielajte na adresu**: Prešovský samosprávny kraj, Námestie mieru 2, 080 01 Prešov |