# 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, alebo obchodné meno pod ktorým FO podniká (žiadateľ): |  |
| Trvalý alebo prechodný pobyt: |  |
| Dátum narodenia: |  | Rodné číslo: |  |
| Druh oprávnenia na podnikanie, IČO: |  | zo dňa |  |
| **Kontaktné údaje- povinný údaj zapisovaný do registra** | Telefón/Mobil: |  |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| FYZICKÁ OSOBA zodpovedná za POSKYTOVANIE sociálnej služby (§ 63 ods.3) |
| Meno a priezvisko, titul : |  |
| Dátum narodenia: |  | Rodné číslo: |  |
| **Kontaktné údaje** | Telefón/Mobil: |  |
|  | E-mail: |  |

|  |
| --- |
| SOCIÁLNA SLUŽBA (SS) |
| **Druh a forma sociálnej služby:** |  |
| **Cieľová skupina:** |  |
| **Miesto poskytovania sociálnej služby**- u terénnej formy sociálnych služieb uvádzať mesto alebo okres príp. kraj : |  |
| **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