



SZENT FERENC
EGYESÍTETT SZOCIÁLIS INTÉZMÉNY
Közösségi pszichiátriai ellátás
5100 Jászberény, Hatvani út 35.
Tel.: 06/30 548-9851

Kérelem közösségi pszichiátriai ellátás igénybevételéhez

Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:.....
Születési neve:.....
Anyja neve:.....
Születési helye, időpontja:.....
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye:.....
Állampolgársága:.....
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:.....
TAJ-száma :.....
Elérhetősége:.....

Tartására köteles személy:

a) neve:.....
b) lakóhelye:.....
Telefonszáma:.....

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének):

a) neve:.....
b) lakóhelye:.....
c) telefonszáma:.....

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő személyek száma:

Az ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

A szociális ellátásról, igénybevételének feltételeiről tájékoztatásban részesültem, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

Dátum:év.....hónap

.....
Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása



Hozzájáruló nyilatkozat személyes adatok kezeléséhez
ellátás igénybevételi kérelem esetén

Alulírott.....

Születési név:.....

Születési hely, idő:.....

Anyja neve:.....

mintérintett,ellátást kérelmező/ érintett, ellátást kérelmező törvényes képviselője jelen nyilatkozat aláírásával úgy nyilatkozom, hogy megadom az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (a továbbiakban: Infotv.) 5. § (1) a) pontja szerinti hozzájárulást személyes adataim jelen nyilatkozatban foglaltak szerinti kezeléséhez.

Tudomásul veszem, hogy az ellátási forma igénybevételének eljárásrendjét jogszabályok írják elő, melyek szabályozzák az ellátási forma igénylése esetén a szükséges személyes adatok megadását (9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről, 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról, 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól).

Kijelentem, hogy ezen hozzájárulást önkéntesen, mindenfajta külső befolyástól mentesen, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg. Nyilatkozom továbbá, hogy az Adatkezelő hozzáférhetővé tette számomra az Adatkezelési Tájékoztatóját, és ezzel az előzetes tájékoztatási kötelezettségének eleget tett.

Az adatkezelésre jogosult szervezet:

Szent Ferenc Egyesített Szociális Intézmény

5100 Jászberény, Hatvani út 35.

Az adatkezelés célja:

A Szent Ferenc Egyesített Szociális Intézmény által nyújtott szociális ellátási forma iránti kérelem benyújtása. Az igénybevételi kérelem megalapozottságának vizsgálata, kérelemmel kapcsolatos nyomtatványok kitöltése. Ellátási formára való jogosultság esetén várólistára való helyezés, az ellátási formára várakozóként jelentése a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartási és az országos jelentési rendszerben.



SZENT FERENC
EGYESÍTETT SZOCIÁLIS INTÉZMÉNY
Közösségi pszichiátriai ellátás
5100 Jászberény, Hatvani út 35.
Tel.: 06/30 548-9851

Az adatkezelés jogalapja:

Az Infotv. 5. § (1) bekezdése a) pontja, azaz az érintett/ellátást kérelmező önkéntes hozzájárulása személyes adatainak kezeléséhez.

Az Adatkezelő által kezelt adatok köre:

Az adatkezelő kizárólag az érintett ellátási forma kérelmezéséhez szükséges adatait kezelheti, melyet a 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről, az 1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról, a 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló rendelkezések szabályoznak.

Az adatkezelés időtartama:

Az adatkezelésre az Adatkezelő a jelen hozzájárulást adó érintett/ellátást kérelmező általi visszavonásáig jogosult.

Az érintett jogai

Az érintett adatainak kezelése az érintett/törvényes képviselő önkéntes hozzájárulása alapján történik, melyet az Adatkezelőnek a fenti elérhetőségen keresztül adott újabb nyilatkozatával az érintett/törvényes képviselő bármikor visszavonhat. Az érintett ugyanitt kérheti adatainak helyesbítését, törlését, vagy az adatkezelés korlátozását, illetve tájékoztatást kérhet az Adatkezelő által végzett adatkezelésről, vagy adatainak más adatkezelőhöz való továbbítását kérheti.

Az érintett jogainak megsértése esetén panaszt tehet a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadságról Hatóságnál, vagy a lakhelye, tartózkodási helye szerint illetékes bírósághoz fordulhat.

Nyilatkozatok, hozzájárulások

- Hozzájárulok, hogy Adatkezelő a fentiekben említett jogszabályokban szabályozott adataimat az adatkezelési tájékoztatóban leírtak szerint adminisztratív kötelezettségek érdekében kezelje.
- Nyilatkozom, hogy az adatkezelés részletes körülményei tekintetében Adatkezelő adatkezelési tájékoztatóját megértettem és a benne foglaltakat tudomásul vettem.
- Nyilatkozom, hogy e dokumentumban foglaltakat tudomásul vettem, hozzájárulásomat önkéntesen teszem.

Kelt: 2021.....

.....
Érintett/Érintett törvényes képviselőjének
aláírása