

# KÉRELEM

## a szociális szolgáltatásra való rászorultság megítélése iránt

1. Kérelmező:

.....  
Családi név Utónév

2. Születési dátum:

.....  
év, hónap, nap Személyi szám:

3. Állandó lakhely: ..... PISZ: .....

4. Átmeneti lakhely: ..... PISZ:.....

5. Állampolgárság: .....

6. Családi állapot: .....

7. A szociális szolgáltatás fajtája és formája: .....

8. A törvényes képviselő családi és utóneve, címe, ha a kérelmezőt a jogügyleteket illetően cselekvőképtelenné nyilvánították (csatolni kell a bíróság jogerős határozatát), vagy a kapcsolattartó személy családi és utóneve, címe + telefonszám:

.....

9. telefonszám:.....

10. Ezennel kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Galánta városa – Mierové námestie 940/1, 924 01 Galánta – rendelkezésére bocsátott személyes adatokat az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 sz., 2016. április 27-én kelt, a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló rendelete (általános adatvédelmi rendelet), továbbá a személyes adatok védelméről, valamint egyes törvények módosításáról és kiegészítéséről szóló 18/2018 Tt. sz. törvény hatályos rendelkezései értelmében kezeljék, mégpedig a jelen kérelemben, a szociális szolgáltatásra való rászorultság megítélése érdekében feltüntetett adatokat. A személyes adatok kezelésére vonatkozó hozzájárulás annak írásos visszavonásáig érvényes. Ezen hozzájárulás bármikor visszavonható. Egyúttal tudomásul veszem, hogy az érintett személy jogainak szabályozását az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 sz., 2016. április 27-én kelt, a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló rendeletének (általános adatvédelmi rendelet) III. fejezete foglalja magában. A szociális szolgáltatásra való rászorultság megítélése érdekében a kérelemben feltüntetett adatok helyességét aláírással igazolom.

Kelt: .....

.....  
A kérelmező /törvényes képviselő/  
saját kezű aláírása

Mellékletek a kérelemhez:

- Orvosi lelet
- Igazolás a jövedelem/nyugdíj összegéről