Žiadosť o integrovaný posudok

(Údaje v žiadosti vyplňte paličkovým písmom a zodpovedajúci údaj označte podľa tohto vzoru) ☒

A. *Údaje o žiadateľovi*

Priezvisko | Meno | Titul

Deň, mesiac, rok narodenia | **Rodné číslo** | Číslo OP | Štátna príslušnosť

Adresa trvalého pobytu

Ulica | Číslo | Telefón

PSČ | Obec

Adresa prechodného pobytu

Ulica | Číslo | Telefón

PSČ | Obec

U cudzinca typ povolenia k pobytu

Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava

Ulica | Číslo | Telefón

PSČ | Obec

B. *Údaje o zákonnom zástupcovi žiadateľa (rodič alebo súdom ustanovený opatrovník)*

Priezvisko | Meno | Titul

Deň, mesiac, rok narodenia | **Rodné číslo** | Číslo OP | Štátna príslušnosť

Adresa trvalého pobytu

Ulica | Číslo | Telefón

PSČ | Obec

Adresa prechodného pobytu

Ulica | Číslo | Telefón

PSČ | Obec

U cudzinca typ povolenia k pobytu

Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava

Ulica | Číslo | Telefón

PSČ | Obec

C. *Poučenie žiadateľa*

Lekárska posudková činnosť sa vykonáva bez prítomnosti účastníka konania. Lekárska posudková činnosť sa vykonáva za prítomnosti účastníka konania, ako to účastník konania písomne požiada alebotak určí posudkový lekár.

D. ***Informácia pre žiadateľa***

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny – IČO: 30794536 spracúva Vaše osobné údaje v zmysle zákona č. 376/2024 Z. z. o integrovanej posudkovej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov a uvedené osobné údaje ďalej poskytuje orgánom verejnej moci.
V prípade akýchkoľvek nejasností, problémov, otázok, ktoré súvisia s ochranou osobných údajov sa môžete obrátiť na mailovú adresu: ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk.

E. ***Vyhlásenie žiadateľa***

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V _____ dňa _____

_____
Podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)