

Žiadosť o integrovaný posudok

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

A. Údaje o žiadateľovi

| | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Priezvisko | Meno | Titul | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| Deň, mesiac, rok narodenia | Rodné číslo | Číslo OP | Štátna príslušnosť | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Adresa trvalého pobytu | | | | | |
| Ulica | <input type="text"/> | Číslo | <input type="text"/> | Telefón | <input type="text"/> |
| PSČ | <input type="text"/> | Obec | <input type="text"/> | | |
| Adresa prechodného pobytu | | | | | |
| Ulica | <input type="text"/> | Číslo | <input type="text"/> | Telefón | <input type="text"/> |
| PSČ | <input type="text"/> | Obec | <input type="text"/> | | |
| U cudzinca typ povolenia k pobytu | | | | <input type="text"/> | |
| Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava | | | | | |
| Ulica | <input type="text"/> | Číslo | <input type="text"/> | Telefón | <input type="text"/> |
| PSČ | <input type="text"/> | Obec | <input type="text"/> | | |

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

| | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Priezvisko | Meno | Titul | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| Deň, mesiac, rok narodenia | Rodné číslo | Číslo OP | Štátna príslušnosť | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Adresa trvalého pobytu | | | | | |
| Ulica | <input type="text"/> | Číslo | <input type="text"/> | Telefón | <input type="text"/> |
| PSČ | <input type="text"/> | Obec | <input type="text"/> | | |
| Adresa prechodného pobytu | | | | | |
| Ulica | <input type="text"/> | Číslo | <input type="text"/> | Telefón | <input type="text"/> |
| PSČ | <input type="text"/> | Obec | <input type="text"/> | | |
| U cudzinca typ povolenia k pobytu | | | | <input type="text"/> | |
| Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava | | | | | |
| Ulica | <input type="text"/> | Číslo | <input type="text"/> | Telefón | <input type="text"/> |
| PSČ | <input type="text"/> | Obec | <input type="text"/> | | |

C. Poučenie žiadateľa

Lekárska posudková činnosť sa vykonáva bez prítomnosti účastníka konania. Lekárska posudková činnosť sa vykonáva za prítomnosti účastníka konania, ak o to účastník konania písomne požiada alebo tak 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)