

# 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, 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](mailto: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)