

NÁZOV poskytovateľa sociálnej služby/príp. logo poskytovateľa

## SÚHLAS VLASTNÍKA

Týmto prehlásením udeľuje:

**MENO PRIEZVISKO**, nar. **DD.MM.RRRR**, bytom **ULICA CISLO, PSC OBEC**

ako vlastníka nehnuteľnosti nachádzajúcej sa na adrese **ULICA CISLO, PSC OBEC**,

súpisné č.: **XYZ**,

katastrálne územie: **KATUZEMIE**,

obec: **OBEC**,

okres: **OKRES**,

evidovaná na liste vlastníctva č.: **XYZ**

(ďalej len „Nehnutel'nost“)

### s ú h l a s

vlastníka nehnuteľnosti s inštaláciou zariadení Monitorovacieho systému IDA v domácnosti v súvislosti s poskytovaním sociálnej služby Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci pre:

**MENO PRIEZVISKO**, nar. **DD.MM.RRRR**, bytom **ULICA CISLO, PSC OBEC**.

Vlastník nehnuteľnosti si vyhradzuje právo tento súhlas kedykoľvek odvolať (spät'vziať).

V \_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**MENO PRIEZVISKO**

***Pozn.: Farebne označené časti textu je potrebné vymazať a nahradiť správnymi údajmi. Podpis musí byť úradne overený. Súhlas je potrebný od vlastníka nehnuteľnosti, resp. ak je nehnuteľnosť v spoluvlastníctve viacerých osôb, od väčšiny podielových spoluvlastníkov nehnuteľnosti počítanej podľa veľkosti ich spoluvlastníckych podielov.***