



Žiadosť o odbornú starostlivosť a informovaný súhlas s poskytnutou odbornou starostlivosťou

Dotknutá osoba – zákonný zástupca Vás žiadam o poskytnutie odbornej starostlivosti vo Vašom zariadení môjmu dieťaťu.

Svojim podpisom potvrdzujem, že po preštudovaní *Informácií o odbornej starostlivosti v CPP* dobrovoľne súhlasím, aby môjmu/mojej synovi/dcéry:

Dieťa/žiak/žiačka..... nar.: Rč.
(meno, priezvisko)

Adresa trvalého bydliska..... PSČ:.....

MŠ, ZŠ, SŠ ročník:

tel. č. rodiča: mail:

bola poskytnutá starostlivosť pri skupinovom vyšetrení (v zmysle zákona č. 245/2008 Z.z. Zákon o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov):

1. **orientačné vyšetrenie školskej spôsobilosti** : dátum podpis:

2. orientačné špeciálno-pedagogické a logopedické vyšetrenie:

dátum podpis:

3. vyšetrenie profesijnej orientácie: dátum podpis:

Bol/a som informovaný/á a riadne poučený/á o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach odbornej starostlivosti v CPP, ako aj o možných dôsledkoch spojených s navrhovanou starostlivosťou. Týmto dobrovoľne poskytujem osobné údaje môjho dieťaťa, ako aj všetky dôležité údaje, ktoré sú podstatné pre kvalitné a zodpovedné riešenie mnou uvádzaného problému. Podpisom potvrdzujem, že s dôvodom a výsledkami vyšetrenia oboznámim druhého, neprítomného zákonného zástupcu dieťaťa. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne a bez nátlaku. Bol/la som poučený/á, že údaje získané počas poskytovanej starostlivosti sú súčasťou spisu môjho dieťaťa. Súhlas udeľujem do ukončenia starostlivosti v CPP, Záhorácka 51, Malacky. **Som si vedomý/á, že poskytnutý súhlas môžem kedykoľvek odvolať.**

Zároveň súhlasím:

- 1. so zaslaním písomného výstupu z orientačného vyšetrenia:**
na adresu školy/mailovú adresu školy dieťaťa/žiaka

Môj súhlas je dobrovoľný¹ zároveň som bol/la oboznámený/á so spracovaním osobných údajov v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenia o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dátum:

vlastnoručný podpis zákonného zástupcu

¹ V zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom akým súhlas udelila.