

**INFORMOVANÝ SÚHLAS SO PSYCHOLOGICKÝM VYŠETRENÍM
A ODBORNOU STAROSTLIVOSŤOU - PROFESIJNÁ ORIENTÁCIA
A INFORMÁCIA O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV**

Rodič/ zákonný zástupca č. 1 (uvedte: meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, telefónny kontakt):

.....

Rodič/ zákonný zástupca č. 2 (uvedte: meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, telefónny kontakt):

.....

Svojím podpisom potvrdzujem, že po preštudovaní uvedených informácií **dobrovoľne súhlasím** v zmysle § 2, pís. x); zákona č. 245/2008 Z. z. **so psychologickým vyšetrením (za účelom prof. orientácie) a s poskytovaním odbornej starostlivosti môjmu dieťaťu:**

Meno a priezvisko:Dátum a miesto narodenia:

Rodné číslo*:Adresa trvalého pobytu:.....

Štátna príslušnosť:Národnosť:Škola:

V..... dňa:
.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu č. 1)

.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu č. 2)

Potvrdzujem, že som bol(a) informovaný(á) a riadne poučený(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach starostlivosti v CPaP Pov. Bystrica, Komenského 106/2, 017 01, vrátane diagnostických a poradenských postupov, ako aj o možných dôsledkoch spojených s navrhovanou starostlivosťou. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.

Vyšetrenie (psychologické) sa realizuje len s informovaným písomným súhlasom oboch rodičov (zákonných zástupcov). Vyšetrenie je možné odmietnuť bez akýchkoľvek právnych dôsledkov. Vyšetrenie trvá zvyčajne 3 až 4 vyučovacie hodiny; je zamerané na posúdenie profesijnej orientácie dieťaťa/klienta; **vykonáva sa skupinovo**. Po diagnostike profesijnej orientácie sa vypracováva správa (ktorá bude zaslaná na adresu zákonných zástupcov), dieťa/klient je o výsledkoch vyšetrenia informovaný v osobnom rozhovore.

Na vyšetrenie sa používajú diagnostické nástroje - tzv. psychologické testy alebo prístrojové metódy, vychádzajúce z odborných vedeckých princípov platných v psychológii, psychodiagnostike, metodológii a psychometrii.

V..... dňa:
.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu č. 1)

.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu č. 2)

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s tým, aby Centrum poradenstva a prevencie Považská Bystrica, Komenského 106/2, 017 01 Pov. Bystrica za účelom poskytovania psychologickej starostlivosti môjmu dieťaťu, spracúvalo osobné údaje v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) všeobecného nariadenia o ochrane údajov, v rozsahu uvedenom v § 11, ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní. Súhlas udeľujem do ukončenia starostlivosti CPaP Považská Bystrica, Komenského 106/2, 017 01 Pov. Bystrica.

V..... dňa:
.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu č. 1)

.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu č. 2)

Povinné informovanie:

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len: „zákon o ochrane osobných údajov“). Súhlas so spracúvaním osobných údajov je možné kedykoľvek odvolať.

Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené v čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov, ktoré upravujú, resp. konkretizujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

Prehlásenie prevádzkovateľa:

Prevádzkovateľ prehlasuje, že zaistením ochrany práv dotknutých osôb poveril **externým výkonom Zodpovednej osoby (DPO/ZO) spoločnosť Osobnyudaj.sk, s.r.o.**, ktorá na webovej stránke prevádzkovateľa zverejnila všetky povinné informácie nachádzajúce sa v Nariadení GDPR a zákone o ochrane osobných údajov a zaviedla transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.

Jednotlivé informácie sa môže dotknutá osoba dozvedieť priamo na stránke externej zodpovednej osoby: **www.informovanie.osobnyudaj.sk** alebo **www.osobnyudaj.sk/informovanie**. V prípade, že dotknutá osoba sa nevie s informáciami oboznámiť prostredníctvom internetu, je povinné informovanie možné prevziať v papierovej podobe u Prevádzkovateľa.

Bez písomného súhlasu rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa nebudú poskytnuté vyššie uvedené osobné údaje iným osobám a po uplynutí lehoty uloženia, ktorá je podľa § 5 ods. 3 písm. b.) vyhlášky č. 326/2008 Z. z. o druhoch a náležitostiach vysvedčení a ostatných školských tlačív vrátane spôsobov ich evidencie a uloženia, 20 rokov od posledného poskytnutia starostlivosti, budú skartované a zlikvidované

Vyhlásenia dotknutej osoby:

Dotknutá osoba svojim vlastnoručným podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že sa oboznámila so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente a znením čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov. Uvedené informácie sú pre dotknutú osobu zrozumiteľné a ich obsahu porozumela.

V dňa:

.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu č. 1)

.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu č. 2)

