Centrum poradenstva a prevencie

Lichnerova 22, 903 01 Senec, tel. č.: +421 948 222 901,

email: [poradnasenec@poradnasenec.sk](file:///C:\Users\USER\Desktop\poradnasenec@poradnasenec.sk), www.poradnasenec.sk

**CPP SC**

**Súhlas dotknutej osoby**

v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov

a o zmene a doplnení niektorých zákonov

pre prevádzkovateľa: Centrum poradenstva a prevencie, Lichnerova 22, 90301 Senec

Ja, podpísaný (meno a priezvisko): ....................................................................................................................

Bydlisko: .............................................................................................................................................................

Zákonný zástupca klienta: ................................................................. dátum nar.: ............................................

**SÚHLASÍM:**

1. s poskytnutím a spracovaním údajov uvedených v „Žiadosti o odbornú starostlivosť a o Vyjadrenie na účel poskytovania podporného opatrenia“ pre účel objednania môjho dieťaťa na odborné psychologické/ špeciálno-pedagogické vyšetrenie telefonicky / mailom:

⃝ ÁNO ⃝ NIE

2. so zaslaním písomnej správy z vyšetrenia poštou (formou listovej zásielky) na adresu trvalého bydliska / korešpondenčnú adresu:

⃝ ÁNO ⃝ NIE

3. s osobným prevzatím písomnej správy

⃝ ÁNO ⃝ NIE

4. s vyhotovením video / audio nahrávky v rámci skvalitnenia odbornej činnosti1

⃝ ÁNO ⃝ NIE

V prípade, ak je dieťa zverené do starostlivosti jedného zákonného zástupcu, táto osoba prehlasuje, že poskytne informácie z diagnostického vyšetrenia, prípadne zašle správu z diagnostického vyšetrenia druhému zákonnému zástupcovi dieťaťa:

⃝ ÁNO ⃝ NIE

Môj súhlas je dobrovoľný2 a trvá počas poskytovania odbornej starostlivosti klienta v CPP Senec menovaného dieťaťa. Zároveň som bol oboznámený 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.

V Senci, dátum: ..................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vlastnoručný podpis zákonného zástupcu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1Nahrávky sú realizované z diagnostických / terapeutických odborných činností za účelom vzdelávania / zvýšenia kvality poskytnutej odbornej činnosti. Nahrávka bude uložená na disku CPP maximálne po dobu jedného roka. Po vzájomnej dohode zákonného zástupcu / klienta s CPP Senec je možné nahrávku vymazať.

2 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.