



CENTRUM PEDAGOGICKO-PSYCHOLOGICKÉHO PORADENSTVA a PREVENČIE



Brniarska 47A, 811 04 Bratislava

tel.: 02/547 755 60, 02/544 33 118

INFORMOVANÝ SÚHLAS SO PSYCHOLOGICKÝM A/ALEBO ŠPECIÁLNO-PEDAGOGICKÝM A/ALEBO SOCIÁLNO-PEDAGOGICKÝM VYŠETRENÍM A ODBORNOU STAROSTLIVOSŤOU A INFORMÁCIA O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV

Svojím podpisom potvrdzujem, že po preštudovaní uvedených informácií **dobrovoľne** súhlasím so **psychologickým a/alebo špeciálnopedagogickým a/alebo sociálnopedagogickým vyšetrením a s poskytovaním odbornej starostlivosti** (klient nad 18 rokov) .

Meno a priezvisko: zmysle § 2, pís. y); zákona č. 245/2008 Z. z.

V Bratislave dňa:

.....

podpis klienta

Súhlas so spracovávaním osobných údajov

Dolupodpísaný/-á (meno a priezvisko).....

bytom (adresa trvalého bydliska)

narodený/-á.....

Týmto dobrovoľne poskytnem svoje osobné údaje a dôležité údaje, ktoré sú podstatné pre kvalitné a zodpovedné riešenie mnou uvádzaného problému. Bol som poučený, že údaje získané počas vyšetrenia a konzultácií sú súčasťou spisu klienta.

Súhlasím / nesúhlasím* so spracovaním osobných údajov pre všetky účely vymenované vyššie. Súhlas udeľujem do ukončenia starostlivosti CPPPaP, Brniarska 47A, Bratislava.**

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením Európskeho parlamentu a rady č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a zákonom SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Som si vedomý svojich práv, ktoré v § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z.z. upravujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatnení práv dotknutých osôb.

Som si vedomý/-á, že poskytnutý súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

V, dňa

.....

vlastnoručný podpis klienta

* nehodiace prečiarknite

** do ukončenia starostlivosti sa považuje ukončenie starostlivosti v CPPPaP, Brniarska 47A, Bratislava



riaditel@nasaporadna.sk , sekretariat@nasaporadna.sk
klienti@nasaporadna.sk , metodikasupervizia@nasaporadna.sk



www.nasaporadna.sk