

**Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie**

**Ul. Kollárova č. 49, 036 01 Martin**

č. t. 043/430 20 20, 430 20 21, 423 91 11, 0948 070 412, 0948 447 065  
e-mail: cpppapmartin@gaya.sk, ww.cpppapmartin.sk, IČO 00516970

---

**INFORMOVANÝ SÚHLAS**

**ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU S ÚČASŤOU NA SKUPINOVOM VYŠETRENÍ  
V MATERSKEJ ŠKOLE (LOGOPEDICKÁ DEPISTÁŽ)**

**Meno a priezvisko klienta:** .....

**Dátum narodenia:** .....**Rodné číslo:**.....

**Materská škola:** .....

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu:** .....

**Kontakt na zákonného zástupcu:**

**telefón:** ..... **e-mail:** .....

---

**Názov a stručná charakteristika skupinového vyšetrenia:**

Logopedická depistáž – ide o orientačné logopedické vyšetrenie, ktoré realizuje logopedička CPPPpP Martin s cieľom identifikovať deti, ktoré potrebujú zahájiť logopedickú intervenciu; cieľovou skupinou sú deti všetkých vekových kategórií v materskej škole; vyšetrenie iniciuje zákonný zástupca

**Miesto konania:** priestory materskej školy, doobeda

**Termín:** podľa dohody s materskou školou, zákonný zástupca je v predstihu informovaný

Skupinové vyšetrenie sa realizuje len s informovaným písomným súhlasom rodiča (zákonného zástupcu); je možné ho odmietnuť bez akýchkoľvek právnych dôsledkov.

Jeho odmietnutím sa však zákonný zástupca ukracuje o názor odborníka. Zahájenie včasnej odbornej starostlivosti u dieťaťa prispieva k jeho primeranému osobnostnému a vzdelávaciemu vývinu.

Zákonný zástupca je o priebehu a záveroch informovaný prostredníctvom krátkej správy z vyšetrenia.

Vyšetrenie prebieha formou voľného rozhovoru, pomenovania obrázkov, prerozprávania krátkeho príbehu a iných vyšetrovacích techník, pričom je zohľadnený vek dieťaťa.

Získané informácie sú súčasťou dokumentácie dieťaťa spolu s ostatnými získanými údajmi: anamnestické údaje, interpretácie, poznámky. Ďalšia dokumentácia v zmysle § 11 ods. 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon).

Osobné údaje spracúvané v rámci skupinového programu (v zmysle § 11,ods (6) písm. a), b) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní – školský zákon).

O dieťati, klientovi: meno, priezvisko, dátum a miesto narodenia, rodné číslo, bydlisko, fyzické zdravie, duševné zdravie, mentálna úroveň vrátane výsledkov odbornej diagnostiky.

O rodičoch: meno a priezvisko, telefónny kontakt, podpis.

V spracúvaných osobných údajoch sú aj osobné údaje patriace do osobitnej kategórie osobných údajov. Zamestnanci CPPP a P sú povinní zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli pri svojej činnosti, a to aj po skončení pracovnoprávneho vzťahu podľa § 8 ods. 1, písm. c.) zákona č. 552/2003 Z. z. o výkone prác vo verejnom záujme v znení neskorších predpisov, podľa §3 zákona č. 199/1994 Z. z. o psychologickú činnosti a Slovenskej komore psychologov, podľa §79 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ako aj podľa § 11 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon).

Bez písomného súhlasu rodiča dieťaťa / zákonného zástupcu 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.

---

### Svojím podpisom dávam súhlas :

- so zaradením dieťaťa do skupinového vyšetrenia,
- so získavaním, spracovaním a archivovaním získaných osobných údajov.

#### 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.

#### Vyhlásenia dotknutej osoby:

**Dotknutá osoba svojím 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.**

Riaditeľka CPPP a P Martin PhDr. Ingrid Ivaničová rozhoduje týmto o prijatí dieťaťa/žiaka do starostlivosti v školskom zariadení výchovného poradenstva a prevencie na základe žiadosti a informovaného súhlasu zákonného zástupcu dieťaťa ( žiaka) / klienta, v zmysle platnej legislatívy.

V .....dňa: .....

.....

podpis rodiča (zákonného zástupcu)