

Reg. číslo:

ŽIADOSŤ O ODBORNÚ STAROSTLIVOSŤ V CPPPaP BA III.

Zákonný/á zástupca/kyňa dieťaťa - dotknutá osoba: Vás žiadam
Meno a priezvisko
 o logopedickú depistáž vo Vašom zariadení.
dňa/ podpis

INFORMÁCIA O LOGOPEDICKEJ DEPISTÁŽI v CPPPaP BA III.

Logopedická depistáž je orientačné logopedické vyšetrenie komunikačnej schopnosti dieťaťa prebiehajúce individuálnou formou. Pozostáva z vyšetrenia výslovnosti, porozumenia reči, vyjadrovacích a jazykových schopností, sluchu a pohyblivosti rečových orgánov. Vykonáva sa za účelom identifikácie detí s narušenou komunikačnou schopnosťou a vyhotovením písomnej správy za účelom informovania zákonných zástupcov o výsledku depistáže.

Logopedickú depistáž je možné realizovať len s písomným informovaným súhlasom rodiča, resp. zákonného/nej zástupcu/kyni.

V spracúvaných osobných údajoch sú aj osobné údaje patriace do osobitnej kategórie osobných údajov. Zamestnanci CPPPaP 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 psychologickéj činnosti a Slovenskej komore psychológov, podľa §79 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 18/2018 Z. z.“) a čl. 90 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 ako aj podľa § 11 ods. 7 školského zákona. Rodič/ zákonný zástupca dáva svojim podpisom súhlas na spracúvanie osobitných kategórií osobných údajov dotknutej osoby v zmysle čl. 9 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679.

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 zlikvidované.

Odborné vyšetrenie a odborná starostlivosť je v CPPPaP poskytované bezplatne (§ 130, ods. (11), zákona č. 245/2008 Z. z. – Školský zákon).

Školská logopedička za CPPPaP BA III.: Mgr. Zuzana Karasová

INFORMOVANÝ SÚHLAS S POSKYTNUTOU ODBORNOU STAROSTLIVOSŤOU

(v zmysle Zákona č. 245/2008 Z.Z. o výchove a vzdelávaní § 2, §11 a
Zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov)

Po preštudovaní Informácií o logopedickej depistáži v CPPPaP BA III. ako zákonný/á zástupca/kyňa

..... (meno a priezvisko) **súhlasím – nesúhlasím, aby sa môj/moja**

syn/dcéra: **nar.:** **RČ:**

(meno, priezvisko)

dieťa/žiak/žiačka..... **triedy v MŠ/ZŠ**

s adresou trvalého bydliska..... **PSČ:**

tel.č.zákonného/nej zástupcu/kyni: **mail:**

zúčastnil/a logopedickej depistáže realizovanej v MŠ.

Podpisom potvrdzujem, že s dôvodom a výsledkami vyšetrenia oboznámim druhého, neprítomného zákonného zástupcu dieťaťa. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne a bez nátlaku. Súhlas udeľujem do ukončenia starostlivosti v CPPPaP Ba III. a som si vedomý/á, že poskytnutý súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

(dátum)(podpis)

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/á 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.

Prehlasujem, že som ako dotknutá osoba bol/a oboznámený/á s informáciou o spracovaní osobných údajov CPPPaP Ba III. so sídlom na Vajnorskej ul. 98/D, Bratislava zverejnenými na <http://psychologickecentrum.sk/pre-rodicov/>. V prípade, že dotknutá osoba sa nevie s informáciami oboznámiť prostredníctvom internetu, je povinné informovanie možné prevziať v papierovej podobe u Prevádzkovateľa.

V Bratislave, dňa

Podpis rodiča, resp. zákonného/nej zástupcu/kyni

Na základe žiadosti a informovaného súhlasu rodiča, resp. zákonného/nej zástupcu/kyni riaditeľka CPPPaP BA III. rozhodla o prijatí dieťaťa/žiaka do odbornej starostlivosti.