

**INFORMOVANÝ SÚHLAS SO PSYCHOLOGICKÝM A/ALEBO ŠPECIÁLNOPELAGOGICKÝM A/ALEBO SOCIÁLNOPELAGOGICKÝM VYŠETRENÍM A ODBORNOU STAROSTLIVOSŤOU A INFORMÁCIA O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV**

1. Svojim podpisom potvrdzujem, že po preštudovaní uvedených informácií **dobrovoľne súhlasím s psychologickým a/alebo špeciálnopedagogickým a/alebo sociálnopedagogickým vyšetrením a s poskytovaním odbornej starostlivosti môjmu dieťaťu:**

**Meno, priezvisko:** ..... **Dátum nar.:** .....

**Rodné číslo dieťaťa:** ..... **Bydlisko:** ..... **PSČ:** .....

**Škola:** ..... **Trieda:** .....

**Meno, priezvisko matky:** .....

**Telefónne číslo:** ..... **E-mailový kontakt:** .....

**Meno, priezvisko otca:** .....

**Telefónne číslo:** ..... **E-mailový kontakt:** .....

v zmysle § 2, pís. y); zákona č. 245/2008 Z. z.

**Dôvod žiadosti:**

- ťažkosti v učení     ťažkosti v správaní     voľba štúdia/povolania     problémy vo vzťahoch
- školská pripravenosť     iné (uved'te).....

**Pečiatka školy (v prípade, ak je žiadateľom škola):** .....

2. Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol/a oboznámený/á s tým, že v Centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie, Karpatská 8 v Košiciach za účelom poskytovania psychologickkej, špeciálnopedagogickkej, sociálnopedagogickkej a inej odbornej starostlivosti môjmu dieťaťu budú spracúvané osobné údaje na základe § 13 ods. 1 písm. c) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v rozsahu uvedenom v § 11, ods.(6), pís. a), b) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

3.  Súhlasím /  Nesúhlasím so zaslaním **správy z diagnostického vyšetrenia škole/školskému zariadeniu**
4.  Súhlasím /  Nesúhlasím so zaslaním **správy z diagnostického vyšetrenia lekárovi**
5.  Súhlasím /  Nesúhlasím s vyhotovovaním kópií **správ z vyšetrení zo zdravotného záznamu dieťaťa a ich uložením v osobnom spise dieťaťa**, ktorá je nevyhnutná pre poskytovanie odbornej starostlivosti.

**POKRAČOVANIE NA DRUHEJ STRANE**

Požiadavku prevzal:

dňa:

Vybavené dňa:

# INFORMÁCIE O PSYCHOLOGICKOM, ŠpeciÁLNO PEDAGOGICKOM, SOCIÁLNO-PEDAGOGICKOM VYŠETRENÍ A ODBORNEJ STAROSTLIVOSTI

(starostlivo preštudujte pred podpísaním súhlasu)

**Psychologické a špeciálno-pedagogické vyšetrenie sa realizuje len s písomným súhlasom rodiča** alebo jeho zákonného zástupcu. Trvá zvyčajne 2 až 4 hodiny podľa charakteru problému. Obsahuje vyšetrenie schopností, osobnosti, záujmov, vedomostí, zručností, poprípade iných oblastí ovplyvňujúcich sociálny a psychický vývin dieťaťa. Vykonáva sa individuálne alebo skupinovo.

**Sociálno-pedagogické vyšetrenie sa realizuje len s písomným súhlasom rodiča** alebo jeho zákonného zástupcu. Súčasťou je zisťovanie sociálnej histórie klienta, úrovne sociálneho prostredia, úroveň sociálneho správania v rodine, škole a širšom sociálnom prostredí a na zisťovanie prítomnosti porúch sociálneho vývinu. Využívajú sa sociálnopedagogické metódy (napr. rozhovor, dotazníky a testy, sociometria, pozorovanie...). V rámci poskytovania ďalšej odbornej starostlivosti nasledujú konzultácie s klientom formou poskytovania sociálnopedagogického poradenstva a/alebo socioterapie.

**O výsledku odborného vyšetrenia** a priebehu ďalej poskytovanej starostlivosti sú klienti (žiak, študent, rodičia alebo zákonní zástupcovia) informovaní v osobnom rozhovore.

V prípade požiadania inštitúcie oprávnenej zo zákona, najčastejšie školy alebo školského zariadenia, poprípade lekára, sa vypracúva „**Správa z diagnostického vyšetrenia**“ a posiela sa oprávnenej inštitúcii, ktorá o ňu žiada. **Rodič má právo oboznámiť sa s jej obsahom. V prípade, že rodič nesúhlasí so zaslaním správy urobí sa o tom záznam a správa sa neposiela.**

**Odborné vyšetrenie (psychologické, špeciálno-pedagogické a sociálno-pedagogické vyšetrenie) a odbornú starostlivosť je možné odmietnuť bez akýchkoľvek právnych dôsledkov.** Dôsledkom odmietnutia je, že nie je možné dieťa vyšetriť a navrhnúť ciele riešenie vyskytujúcich sa problémov, alebo nemožnosť poskytnúť poradenstvo, napr. o ďalšej profesijnej či študijnej orientácii, zaradenia do určitého typu štúdia a pod. **Výhodou vyšetrenia** je možnosť dôkladne sa zorientovať v štruktúre psychických vlastností dieťaťa a prípadná identifikácia možných nežiadúcich vplyvov, ako aj návrh opatrení na riešenie problému alebo ďalších výchovných či vzdelávacích postupov či profesijnej, študijnej a kariérovej orientácie.

**Na vyšetrenie sa používajú diagnostické nástroje, tzv. psychologické, pedagogické alebo špeciálno-pedagogické testy,** alebo prístrojové metódy, ktoré vychádzajú z odborných vedeckých princípov platných v psychológii, špeciálnej pedagogike, pedagogike, sociálnej pedagogike, psychodiagnostike, metodológii a psychometrii. Kvantitatívne a kvalitatívne údaje z testov sú súčasťou **osobného spisu dieťaťa** (§ 11 ods. 3 písm. d) zákon č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní) spolu s ostatnými údajmi získanými pred vyšetrením – napr. anamnestické údaje, pedagogická charakteristika, v priebehu vyšetrenia – záznamy z rozhovorov, interpretácie, poznámky a po skončení vyšetrenia – správa z diagnostického vyšetrenia (ak sa vypracúva), závery z konzultácií.

**Osobné údaje sú zisťované v rozsahu § 11, ods.(6) pís. a) b) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní:**

**O dieťati:** meno a priezvisko, dátum a miesto narodenia, bydlisko, rodné číslo, štátna príslušnosť, národnosť, fyzické zdravie, duševné zdravie, mentálna úroveň vrátane výsledkov pedagogicko-psychologickej a špeciálno-pedagogickej diagnostiky,

**O rodičoch:** identifikácia (meno a priezvisko, adresa zamestnávateľa, trvalé bydlisko, telefónny kontakt, e-mailový kontakt).

**Ďalšia dokumentácia** v zmysle § 11, ods. 9 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní je najmä:

- návrh na vzdelávanie dieťaťa alebo žiaka so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami v materskej škole, v základnej škole, v strednej škole a v špeciálnej škole,
- správa z diagnostického vyšetrenia dieťaťa alebo žiaka a písomné vyjadrenie školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

Všetky tieto údaje sú prísne dôverné, zamestnanec je povinný zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel pri svojej činnosti a to aj po skončení pracovnoprávneho vzťahu v zariadení podľa zákona § 8 ods. (1), pís. c.) zákona č. 552/2003 o výkone prác vo verejnom záujme, §3 zákona č. 199/1994 o psychologickej činnosti, §79 zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov ako aj § 11 ods. (7) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon).

S týmito údajmi sa nakladá podľa uvedených zákonov a bez písomného súhlasu rodiča dieťaťa alebo jeho zákonného zástupcu nebudú poskytnuté iným osobám a po uplynutí skartovacej lehoty, ktorá je podľa § 5, ods. (3), pís. b.) Vyhlášky Ministerstva školstva SR č. 326/2008 20 rokov, budú skartované a zničené.

**Odborné vyšetrenie a odborná starostlivosť je v Centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie poskytovaná bezplatne (§ 130, ods. (11), zákona č. 245/2008 Z. z. – Školský zákon).**

## 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“).

Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené v čl. 12 až čl. 30 Nariadenia GDPR, 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 CUBS plus, s.r.o.**, Mudroňova 29, 040 01 Košice, kontakt: ouu@cubsplu.sk, 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.

Vyhlásenia dotknutej osoby:

Dotknutá osoba svojím vlastnoručným podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že obsahu uvedených informácií porozumela a sú pre ňu zrozumiteľné.

Dátum: .....

vlastnoručný podpis matky  
(zákonného zástupcu)

vlastnoručný podpis otca  
(zákonného zástupcu)