

INFORMOVANÝ SÚHLAS

v súlade s § 2 písm. x), § 11 ods. 6 písm. a) a b) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov, s § 2 ods. 5 vyhlášky MŠVVaŠ SR č. 24/2022 Z. z. o zariadeniach poradenstva a prevencie.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Rodné priezvisko – ak je iné:

Dátum a miesto narodenia:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Štátna príslušnosť a národnosť

Materinský jazyk

Meno, priezvisko, rok nar. 1. zákonného zástupcu/poručníka/°zástupcu zariadenia*:**

/***nevyhovujúce prečiarknite/

Adresa trvalého pobytu 1. zákonného zástupcu/poručníka/°zástupcu zariadenia*:**

/***nevyhovujúce prečiarknite/

Meno, priezvisko, rok nar. 2. zákonného zástupcu/poručníka/°zástupcu zariadenia*:**

/***nevyhovujúce prečiarknite/

Adresa trvalého pobytu 2. zákonného zástupcu/poručníka/°zástupcu zariadenia*:**

/***nevyhovujúce prečiarknite/

Kontakty na komunikáciu:

Telefón 1. a 2.:

Email 1. a 2.:

Nižšie podpísaný/á týmto dávam súhlas Súkromnému špecializovanému centru poradenstva a prevencie pre deti a žiakov s autizmom alebo ďalšími pervazívnymi poruchami (ďalej „Prevádzkovateľ“), Štefánikova 1279/27, 908 45 Gbely, IČO 55577750

s výkonom odborných činností podpornej úrovne piateho stupňa, ktorými v súlade s § 131 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov sú: špecializované odborné činnosti – psychologická intervencia, špeciálnopedagogická intervencia, liečebno-pedagogická intervencia,



logopedická intervencia, sociálno-pedagogická intervencia, poradenstvo, prevencia, diagnostika, terapie, metodická činnosť, prípadne ďalšie odborné činnosti vo vzťahu ku klientom s autizmom alebo ďalšími pervazívnymi vývinovými poruchami.

Pri odborných činnostiach sú využívané diagnostické nástroje, metódy a postupy, výsledkom ktorých sú kvantitatívne a kvalitatívne údaje zaznamenávané spolu s ďalšími získanými anamnestickými, dotazníkovými údajmi, charakteristikami a pod. podľa § 2 ods. 11 vyhlášky MŠVVaŠ SR č. 24/2022 Z. z. o zariadeniach poradenstva a prevencie v osobnom spise dieťaťa a v elektronickom systéme realizovaných výkonov a evidencie osôb, pre ktoré sa činnosť vykonáva.

Výstupom jednotlivých špecializovaných odborných činností sú i „Správy“, s ich obsahom má zákonný zástupca právo oboznámenia. Svojim podpisom vyjadruje zákonný zástupca súhlas so zasielaním týchto správ oprávneným subjektom (napr. škola, školské zariadenie, ošetrojúci lekár) a vyhotovovaním ich kópií za účelom ukladania v osobnom spise dieťaťa a prípadnom využití pri odborných činnostiach.

Poskytnutie odborných činností je možné odmietnuť bez akýchkoľvek právnych dôsledkov.

Vyhlasenia zákonných zástupcov:

Zákonní zástupcovia svojim vlastnoručným podpisom vyhlasujú a potvrdzujú, že sa pred podpisom oboznámili so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente, najmä s právami dotknutej osoby podľa čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR. Uvedené informácie sú pre zákonných zástupcov zrozumiteľné a ich obsahu porozumeli. Uvedené informácie sú pre zákonných zástupcov a dotknutú osobu prístupné u Prevádzkovateľa a/alebo zodpovednej osoby.

V dňa

.....
podpis/podpisy

°Zástupca zariadenia: zástupca zariadenia, kde neplnoleté dieťa vykonáva rozhodnutie súdu o nariadení ústavnej starostlivosti, rozhodnutie súdu o uložení neodkladného opatrenia, rozhodnutie súdu o nariadení výchovného opatrenia alebo rozhodnutie súdu o uložení ochrannej výchovy, výkon väzby alebo výkon trestu odňatia slobody.

Dôležité!!! V prípade, že jeden zo zákonných zástupcov nemôže súhlas podpísať, je povinný oboznámiť s uvedenou skutočnosťou aj druhého zákonného zástupcu v zmysle zákona č. 36/2005 Z. z. o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

