

## INFORMOVANÝ SÚHLAS

v súlade s § 2 písm. x), § 11 ods. 6 písm. a) 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:** .....

Rodné priezvisko – ak je iné: .....

**Dátum a miesto narodenia:** .....

**Rodné číslo:** .....

**Adresa trvalého pobytu:** .....

**Štátna príslušnosť a národnosť** .....

Materinský jazyk .....

### Kontakty na komunikáciu:

**Telefón:** .....

**Email:** .....

Nižšie podpísaný/á týmto dávam súhlas Súkromnému špecializovanému centru poradenstva a prevencie pre deti a žiakov s autizmom alebo ďalšími pervazívnymi poruchami, 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 mám právo oboznámenia. Svojim podpisom vyjadrujem 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.**

**Vyhlásenie:**

Svojim vlastnoručným podpisom vyhlasujem a potvrdzujem, že som sa pred podpisom oboznámil so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente, najmä s právami dotknutej osoby podľa čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR. Uvedené informácie sú zrozumiteľné a ich obsahu som porozumel. Uvedené informácie sú pre dotknutú osobu prístupné u Prevádzkovateľa a/alebo zodpovednej osoby.

V ..... dňa .....

.....

podpis

