

**Centrum pedagogicko - psychologického poradenstva a prevencie  
Ružová 91/1, 054 01 Levoča**

**INFORMOVANÝ SÚHLAS SO PSYCHOLOGICKÝM A/ALEBO ŠPECIÁLNO-PEDAGOGICKÝM A LOGOPEDICKÝM A/ALEBO  
SOCIÁLNO-PEDAGOGICKÝM VYŠETRENÍM A/ALEBO VYŠETRENÍM PRE KARIÉROVÉ PORADENSTVO A ODBORNOU  
STAROSTLIVOSŤOU  
A INFORMÁCIA O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV**

1. **Meno a priezvisko:** ..... **nar.:** ..... **rodné číslo:** ..... **bydlisko:**  
..... v zmysle § 2, pís. y); zákona č. 245/2008 Z. z. a po preštudovaní uvedených informácií svojím podpisom potvrdzujem, že **dobrovoľne súhlasím s psychologickým a/alebo špeciálnopedagogickým a logopedickým a/alebo sociálnopedagogickým vyšetrením a/alebo vyšetrením pre potreby kariérového poradenstva a s poskytovaním odbornej starostlivosti mojej osobe.**

V ..... dňa: ..... podpis klienta .....

2. Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol/a oboznámený/á s tým, že v Centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie v Levoči za účelom poskytovania psychologickej, špeciálnopedagogickej, logopedickej, sociálnopedagogickej, kariérnej a inej odbornej starostlivosti budú spracúvané moje 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.

V ..... dňa: ..... podpis klienta .....

3. **Súhlasím / Nesúhlasím** so zaslaním **správy z diagnostického vyšetrenia školy**

4. **Súhlasím / Nesúhlasím** so zaslaním **správy z diagnostického vyšetrenia lekárovi**

5. **Súhlasím / Nesúhlasím** s **vyhotovovaním kópií správ z vyšetrení z môjho zdravotného záznamu a ich uložením v osobnom spise klienta**, ktoré sú nevyhnutné pre poskytovanie odbornej starostlivosti.

V ..... dňa: ..... podpis klienta .....

---

**INFORMÁCIE O PSYCHOLOGICKOM, ŠPECIÁLNO PEDAGOGICKOM, LOGOPEDICKOM, SOCIÁLNO-PEDAGOGICKOM VYŠETRENÍ, VYŠETRENÍ PRE KARIÉROVE PORADENSTVO A ODBORNEJ STAROSTLIVOSTI  
(starostlivo preštudujte pred podpísaním súhlasu)**

**Psychologické a špeciálno-pedagogické a logopedické vyšetrenie sa realizuje len s písomným súhlasom** klienta, ktorý dosiahol vek 18 a viac rokov, príp. rodiča alebo jeho zákonného zástupcu, ak klient nedosiahol vek 18 rokov. Trvá zvyčajne 2 až 4 hodiny podľa charakteru problému. Obsahuje vyšetrenie schopností, osobnosti, záujmov, vedomostí, zručností, popri prípade iných oblastí ovplyvňujúcich sociálny a psychický vývin dieťaťa. Vykonáva sa individuálne alebo skupinovo.

**Sociálno-pedagogické vyšetrenie sa realizuje len s písomným súhlasom** klienta, ktorý dosiahol vek 18 a viac rokov, príp. rodiča alebo jeho zákonného zástupcu, ak klient nedosiahol vek 18 rokov. Súčasťou je zisťovanie sociálnej histórie klienta, úroveň 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.

**Vyšetrenie pre potreby kariérového poradenstva sa realizuje len s písomným súhlasom** klienta, ktorý dosiahol vek 18 a viac rokov, príp. rodiča alebo jeho zákonného zástupcu ak klient nedosiahol vek 18 rokov. Cieľom diagnostiky a poradenskej činnosti pre žiaka na účely kariérneho poradenstva je výber vhodného odboru štúdia na strednej/vysoké škole. Diagnostikou sa zisťujú profesijné záujmy a profesijná vyhranenosť žiaka, štruktúra inteligencie a štruktúra osobnosti, individuálny intelektový potenciál (intelektové predpoklady pre dané štúdium/povolanie). Po vyhodnotení testov a dotazníkov je pre každého žiaka vyhotovený profil osobnej kariéry.

**O výsledku odborného vyšetrenia** a priebehu ďalej poskytovanej starostlivosti je klient informovaný v osobnom rozhovore.

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

**Odborné vyšetrenie (psychologické, špeciálno-pedagogické, logopedické, pre kariérové poradenstvo a sociálno-pedagogické vyšetrenie) a odbornú starostlivosť je možné odmietnuť bez akýchkoľvek právnych dôsledkov.** Dôsledkom odmietnutia je, že nie je možné uskutočniť vyšetrenie 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 jedinca a prípadná identifikácia možných nežiaducich

**Centrum pedagogicko - psychologického poradenstva a prevencie**  
**Ružová 91/1, 054 01 Levoča**

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. poradenstve a psychometrii. Kvantitatívne a kvalitatívne údaje z testov sú súčasťou **osobného spisu klienta** (§ 11 ods. 3 písm. d) zákon č. 245/2008 Z. z.) 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, 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).

**Ďalšia dokumentácia** v zmysle § 11, ods. 9 Školského zákona č. 245/2008 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 Z. z. 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. S týmito údajmi sa nakladá podľa uvedených zákonov a bez písomného súhlasu klienta alebo 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 poskytované 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 § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov, ktoré upravujú, resp. konkretizujú práva dotknutých osôb.

**Prehlásenie prevádzkovateľa:**

Prevádzkovateľ prehlasuje, že zaistením ochrany práv dotknutých osôb poveril **externým výkonom Zodpovednej osoby (DPO/ZO) podnikateľský subjekt: Ing. Peter Chalupecký – SystemHouse, Levoča.**

Jednotlivé informácie sa môže dotknutá osoba dozvedieť priamo od externej zodpovednej osoby: [chalupp@systemhouse.sk](mailto:chalupp@systemhouse.sk), tel. **0905 560926**. V prípade, že dotknutá osoba sa nevie s informáciami oboznámiť prostredníctvom médií, je povinné informovanie možné prevziať v papierovej podobe u Prevádzkovateľa.

**Vyhlásenia dotknutej osoby:**

**Dotknutá osoba svojim vlastnoručným podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že sa oboznámila so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente a so znením § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Uvedené informácie sú pre dotknutú osobu zrozumiteľné a ich obsahu porozumela.**

Dátum: .....

.....

vlastnoručný podpis dotknutej osoby