

**Ž I A D O S Ť**

o psychologické/ špeciálnopedagogické vyšetrenie \*)

Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka: .....

Dátum a miesto narodenia: .....

Rodné číslo: .....Národnosť:.....Štátna príslušnosť: .....

Trvalé bydlisko: .....

Meno matky: .....Vzdelanie: .....

Meno otca: .....Vzdelanie: .....

Kontakt: tel: .....e-mail: .....

Škola: ..... Trieda: .....

Dôvod vyšetrenia: .....

Vyšetrenie žiada:

A) Škola.....Pečiatka, podpis.....

B) Rodič\* C) Žiak/Klient\* D) Iná oprávnená inštitúcia\*.....

**INFORMOVANÝ SÚHLAS**

s vyšetrením, poskytovaním odbornej starostlivosti a so spracovaním osobných údajov

1. Svojím podpisom potvrdzujem, že po preštudovaní uvedených informácií dobrovoľne **súhlasím** v zmysle §2 písm. y) zákona č. 245/2008 Z.z. so psychologickým/špeciálnopedagogickým **vyšetrením a s poskytovaním odbornej starostlivosti môjmu dieťaťu/plnoletému klientovi.** \*)

V ..... dňa.....  
podpis rodiča (zák. zást.), klienta

2. **Súhlasím so spracovaním osobných údajov** v CPP Levoča, Ružová 91/1, v zmysle čl.6, ods.(1), písm. a) všeobecného nariadenia o ochrane údajov, v rozsahu uvedenom v §11, ods.(6) zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní za účelom poskytovania psychologickkej, špeciálnopedagogickkej a inej odbornej starostlivosti môjmu dieťaťu. Súhlas udeľujem svojím podpisom do ukončenia starostlivosti v CPP Levoča, Ružová 91/1.

V ..... dňa.....  
podpis rodiča (zák. zást.), 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 zo zdravotného záznamu dieťaťa a ich uložením v osobnom spise dieťaťa**, ktoré sú nevyhnutné pre poskytovanie odbornej starostlivosti.

V ..... dňa.....  
podpis rodiča (zák. zást.), klienta

\*nehodiace sa preškrtnite

**Vyhlasenie prevádzkovateľa/CPP Levoča:**

Prevádzkovateľ prehlasuje, že zaistením ochrany práv dotknutých osôb poveril **externým výkonom Zodpovednej osoby (DPO/ZO) podnikateľský subjekt: SystemHouse s.r.o.**

Jednotlivé informácie sa môže dotknutá osoba dozvedieť priamo od externej zodpovednej osoby: [info@systemhouse.sk](mailto:info@systemhouse.sk), tel. **053/4511653**. V prípade, že dotknutá osoba sa nevie s informáciami oboznámiť prostredníctvom médií, je povinné informovanie možné prevziať v papierovej podobe u Prevádzkovateľa.

**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 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov a § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov, ktoré upravujú, resp. konkretizujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

**INFORMÁCIE O PSYCHOLOGICKOM, ŠPECIÁLNO-PEDAGOGICKOM VYŠETRENÍ A ODBORNEJ STAROSTLIVOSTI  
(starostlivo preštudujte pred podpísaním súhlasu)**

**Psychologické a špeciálno-pedagogické vyšetrenie sa realizuje len s informovaným súhlasom rodiča** alebo jeho zákonného zástupcu alebo plnoletého žiaka; je možné ho odmietnuť bez právnych dôsledkov; dôsledkom je, že dieťa nie je možné vyšetriť a navrhnúť cielené riešenie u vyskytujúcich sa problémov alebo nemožno poskytnúť poradenstvo, napr. pri optimalizácii osobnostného vývinu, profesijnej či študijnej orientácii, zaradenia do určitého typu štúdia a pod. Vyšetrenie ponúka možnosť dôkladne sa zorientovať v štruktúre psychických vlastností dieťaťa a prípadnej identifikácii možných nežiadúcich vplyvov, ako aj návrh opatrení na riešenie problému alebo ďalších výchovných či vzdelávacích postupov či profesijnej, študijnej a kariérnej orientácie.

Vyšetrenie 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.

**Na vyšetrenie sa používajú** diagnostické nástroje, tzv. **psychologické, pedagogické alebo špeciálnopedagogické 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) zákona 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).

**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 poradenstva a prevencie poskytované bezplatne (§ 130, ods. (11), zákona č. 245/2008 Z. z. – Školský zákon).**

**Vyhlasenia dotknutej osoby:**

**Dotknutá osoba** svojim vlastnoručným podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že sa oboznámila so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente a 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.

V ..... dňa.....

.....  
podpis rodiča(zák. zást.), klienta