**Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie,** **Športová ul.40, 915 01 Nové Mesto nad Váhom**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMOVANÝ SÚHLAS** **ODBORNOU STAROSTLIVOSŤOU - PROFESIJNÁ ORIENTÁCIA
A INFORMÁCIA O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV**

Rodič/ zákonný zástupca (uveďte: meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, telefónny kontakt):

....................................................................................................................................................................................................................................................................

Svojím podpisom potvrdzujem, že po preštudovaní uvedených informácií (viď druhá strana) **dobrovoľne súhlasím** v zmysle § 2, pís. y); zákona č. 245/2008 Z. z. **s poradenstvom pri voľbe povolania s využitím skupinových metód na zistenie profesijnej orientácie a s poskytovaním odbornej starostlivosti môjmu dieťaťu:**

Meno a priezvisko: .............................................................................Dátum a miesto narodenia: ..............................................................................

Rodné číslo: .....................................................Adresa trvalého pobytu:.......................................................................................................................

Štátna príslušnosť: ................................Národnosť: ..........................Škola: ................................................................................................................

V .......................................... dňa: ...................................... ..............................................................

podpis rodiča (zákonného zástupcu)

 Potvrdzujem, že som bol(a) informovaný(á) a riadne poučený(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach starostlivosti v CPPPaP v Športová ul.40, 915 01 Nové Mesto nad Váhom, vrátane diagnostických a poradenských postupov, ako aj o možných dôsledkoch spojených s navrhovanou starostlivosťou. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.

 V .......................................... dňa: ...................................... ................................................................

 podpis rodiča (zákonného zástupcu)

 Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s tým, aby  Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie, Športová ul.40, 915 01 Nové Mesto nad Váhom, za účelom poskytovania psychologickej starostlivosti môjmu dieťaťu, spracúvalo osobné údaje 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. Súhlas udeľujem do ukončenia starostlivosti CPPPaP, Športová ul.40, 915 01 Nové Mesto nad Váhom.

 V .......................................... dňa: ...................................... .............................................................

 podpis rodiča (zákonného zástupcu)

**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“). Súhlas so spracúvaním osobných údajov je možné kedykoľvek odvolať.

Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené v čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov, 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 Osobnyudaj.sk, s.r.o.**, 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.

Jednotlivé informácie sa môže dotknutá osoba dozvedieť priamo na stránke externej zodpovednej osoby: **www.informovanie.osobnyudaj.sk** alebo **www.osobnyudaj.sk/informovanie**. V prípade, že dotknutá osoba sa nevie s informáciami oboznámiť prostredníctvom internetu, 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 znením čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov. Uvedené informácie sú pre dotknutú osobu zrozumiteľné a ich obsahu porozumela.**

 V .......................................... dňa: ...................................... .............................................................

 podpis rodiča (zákonného zástupcu)

**Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie**

 **Športová ul.40, 915 01 Nové Mesto nad Váhom**

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**INFORMÁCIE O VYŠETRENÍ A ODBORNEJ STAROSTLIVOSTI – PROFESIJNÁ ORIENTÁCIA**

**(starostlivo preštudujte pred podpísaním súhlasu)**

Vyšetrenie profesijnej orientácie, zistenie záujmov, profesijných predpokladov a osobnostných vlastností dieťaťa/klienta sa realizuje len s informovaným písomným súhlasom rodiča (zákonného zástupcu). Vyšetrenie je možné odmietnuť bez akýchkoľvek právnych dôsledkov.

V momentálnej neštandardnej situácii v celej SR je vyšetrenie realizované v on-line priestore a zamerané je na posúdenie profesijnej orientácie dieťaťa/klienta. Pri vyšetrení profesijnej orientácie žiaci vypĺňajú záujmové dotazníky rôznych typov a spätnú väzbu získavajú prostredníctvom on-line priestoru od odborného zamestanca CPPPaP v NMnV, správa z vyšetrenia profesijnej orientácie sa nevypracováva, **dieťa/rodič (zákonný zástupca) sú o výsledkoch vyšetrenia informovaní v osobnom rozhovore–tzv.spätnej väzbe, buď telefonicky alebo v online priestore**, po vzájomnej dohode s odborným zamestancom**– Mgr.Jana Klbíková**.

* žiak dostáva sätnú väzbu individuálne v on-line priestore prostredníctvom Teams,
* **rodič/zákonný zástupca si môže telefonicky dohodnúť konzultáciu telefonickú, alebo osobnú v CPPPaP (t.č. 0911 486 988,** alebo 0911 337 902) a oboznámiť sa s výsledkami vyšetrenia svojho dieťaťa.

 Vyšetrenie profesijnej orientácie sa môže zrealizovať aj individuálne v Centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie (CPPPaP) a je poskytované bezplatne – v zmysle §130 ods.11 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „Školský zákon“).

Osobné údaje sú zisťované a spracúvané v zmysle §11 ods.6 Školského zákona v rozsahu:

*O dieťati:* meno, priezvisko, dátum a miesto narodenia, adresa trvalého pobytu alebo miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu, rodné číslo, národnosť a štátna príslušnosť.

*O rodičoch:* meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu, kontakt na účely komunikácie.

 Všetky tieto údaje sú prísne dôverné, zamestnanci CPPPaP sú povinní zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli pri svojej činnosti, a to aj po skončení pracovnoprávneho vzťahu v CPPPaP podľa § 8 ods. 1, písm. c.) zákona č.  552/2003 Z. z. o výkone práce vo verejnom záujme v znení neskorších predpisov, podľa §3 zákona č. 199/1994 Z. z. o psychologickej činnosti a Slovenskej komore psychológov v znení neskorších predpisov, podľa § 79 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov ako aj podľa § 11 ods. 7 Školského zákona.

 Bez písomného súhlasu rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa nebudú poskytnuté vyššie uvedené osobné údaje iným osobám a po uplynutí lehoty uloženia, ktorá je podľa § 5 ods. 3 písm. b.) vyhlášky č. 326/2008 Z. z. o druhoch a náležitostiach vysvedčení a ostatných školských tlačív vrátane spôsobov ich evidencie a uloženia, 20 rokov od posledného poskytnutia starostlivosti, budú skartované a zlikvidované.

**Upozornenie:**

Ak niektorý zo zákonných zástupcov dieťaťa nemôže tento súhlas podpísať, oboznámi s uvedenými skutočnosťami aj druhého zákonného zástupcu v zmysle zákona č.36/2005 Z.z.zákona o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.