

**Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie**

**Letná 44, 048 01 Rožňava**

Tel.: 058/488 70 60, e-mail: poradna@cppedpapr.v.sk, web: www.cppedpapr.v.sk

---

**Žiadosť o psychologické, špeciálnopedagogické vyšetrenie  
a sociálnopedagogickú diagnostiku a poradenstvo pre rodiča**

**Meno a priezvisko žiaka:** \_\_\_\_\_

**Dátum narodenia:** \_\_\_\_\_

**Rodné číslo:** \_\_\_\_\_

**Presná adresa bydliska (PSČ, číslo tel.):** \_\_\_\_\_

**Meno a priezvisko rodiča (zákonného zástupcu):** \_\_\_\_\_

**Škola:** \_\_\_\_\_

**Trieda:** \_\_\_\_\_

**Žiadame Vás o:**

- psychologické poradenstvo
- psychologické vyšetrenie

**v oblasti:**

- voľby štúdia a profesijnej orientácie
- 

**Opis ťažkostí :**

---

---

---

---

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupcu

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

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

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

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

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

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

*Právnym základom spracúvania osobných údajov je čl. 6 ods. 1 písm. c) všeobecného nariadenia o ochrane údajov - spracúvanie osobných údajov je nevyhnutné na splnenie zákonných povinností prevádzkovateľa v spojitosti s čl. 6 ods. 1 písm. e) všeobecného nariadenia o ochrane údajov - spracúvanie osobných údajov je nevyhnutné na splnenie úlohy realizovanej vo verejnom záujme alebo pri výkone verejnej moci zverenej prevádzkovateľovi.*

*Účelom spracúvania osobných údajov je poskytnutie psychologickkej, špeciálno-pedagogickkej, sociálno-pedagogickkej a inej odbornej starostlivosti.*

V ..... dňa: .....  
podpis rodiča (zákonného zástupcu)

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s tým, aby Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie, Letná 44, Rožňava, 048 01 za účelom poskytovania psychologickkej 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, Letná 44, Rožňava, 048 01 .

**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.

**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.

**Vyhlasenia dotknutej osoby:**

**Dotknutá osoba zároveň 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)

**INFORMÁCIE O PSYCHOLOGICKOM VYŠETRENÍ (ďalej len „vyšetrenie“) A ODBORNEJ STAROSTLIVOSTI –  
PROFESIJNÁ ORIENTÁCIA**

**(starostlivo preštudujte pred podpísaním súhlasu)**

Vyšetrenie (psychologické) sa realizuje len s informovaným písomným súhlasom rodiča (zákonného zástupcu). Vyšetrenie je možné odmietnuť bez akýchkoľvek právnych dôsledkov. Vyšetrenie trvá zvyčajne 3 až 4 hodiny; je zamerané na posúdenie profesijnej orientácie dieťaťa/klienta; vykonáva sa skupinovo. Pri vyšetrení profesijnej orientácie sa správa z diagnostického vyšetrenia nevypracováva, dieťa/rodič (zákonný zástupca) sú o výsledkoch vyšetrenia informovaní v osobnom rozhovore.

Vyšetrenie je v Centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie (CPPPaP) 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“).

Na vyšetrenie sa používajú diagnostické nástroje - tzv. psychologické testy alebo prístrojové metódy, vychádzajúce z odborných vedeckých princípov platných v psychológii, psychodiagnostike, metodológii a psychometrii. Kvantitatívne a kvalitatívne údaje z testov sú súčasťou osobného spisu dieťaťa spolu s ostatnými údajmi získanými pred vyšetrením – napr. anamnestické údaje, pedagogická charakteristika, v priebehu vyšetrenia – záznamy z rozhovorov, interpretácie, poznámky a po skončení vyšetrenia – závery z konzultácií.

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, štátna príslušnosť, národnosť, fyzické zdravie, duševné zdravie, mentálna úroveň vrátane výsledkov pedagogicko-psychologickej a špeciálno-pedagogickej diagnostiky,

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.