

## INFORMOVANÝ SÚHLAS V RÁMCI SYSTÉMU PORADENSTVA A PREVENČIE

v zmysle ust. § 2 písm. x) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov

---

### Ja, dole podpísaný/-á:

meno a priezvisko: .....

dátum narodenia: ..... rodné číslo: .....

trvalé bydlisko: .....

týmto dávam *Centrum poradenstva a prevencie, so sídlom Športová ulica 496/40 Nové Mesto nad Váhom, 91501, IČO: 42150337* dobrovoľný súhlas na poskytnutie činnosti podpornej úrovne v rámci systému poradenstva prevencie.

V ....., dňa .....

.....  
\* vlastnoručný podpis klienta

**\* (pred podpisom si starostlivo preštudujte informácie – vid' ďalšia strana)**

### Ochrana osobných údajov:

*Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 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 so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.*

*Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle [www.osobnyudaj.sk/informovanie](http://www.osobnyudaj.sk/informovanie), ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.*

*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 činnosti podpornej úrovne v rámci systému poradenstva prevencie.*

**Psychologické a špeciálno-pedagogické vyšetrenie** sa realizuje len s písomným súhlasom klienta, ktorý dovŕšil 18. rok života. Trvá zvyčajne 2 až 4 hodiny podľa charakteru problému. Obsahuje vyšetrenie schopností, osobnosti, záujmov, vedomostí, zručností, poprípade iných oblastí ovplyvňujúcich sociálny a psychický vývin klienta. Vykonáva sa individuálne alebo skupinovo.

**Sociálno-pedagogické vyšetrenie** sa realizuje len s písomným súhlasom klienta, ktorí dovŕšil 18. rok života. Súčasťou je zisťovanie sociálnej histórie klienta, úrovne sociálneho prostredia, úrovne sociálneho správania v rodine, v škole a širšom sociálnom prostredí, ako aj zisťovanie prítomnosti porúch sociálneho vývinu klienta. Využívajú sa sociálno-pedagogické metódy (napr. rozhovor, dotazníky a testy, sociometria, pozorovanie...). V rámci poskytovania ďalšej odbornej starostlivosti nasledujú konzultácie s klientom formou poskytovania sociálno-pedagogické poradenstva a/alebo socioterapie.

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

V prípade požiadania zákonom oprávneného subjektu, najčastejšie školy alebo školského zariadenia, poprípade lekára, sa vypracúva „**Správa z diagnostického vyšetrenia**“ a posielajú sa oprávnenému subjektu, ktorý o ňu požiada. Avšak, k poskytnutiu informácií z odborného vyšetrenia pristupuje Centrum poradenstva a prevencie / Špecializované centrum poradenstva a prevencie a prevencie len na základe vopred udeleného súhlasu klienta. Klient má právo oboznámiť sa s obsahom „Správy z diagnostického vyšetrenia“.

**Poskytnutie odbornej starostlivosti je možné odmietnuť bez akýchkoľvek právnych dôsledkov.** Dôsledkom odmietnutia je, že nie je možné klienta vyšetriť 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 klienta a prípadná identifikácia možných nežiadúcich vplyvov, ako aj návrh opatrení na riešenie problému alebo ďalších výchovných či vzdelávacích postupov, či profesijnej, študijnej a kariérovej orientácie.

**V priebehu vyšetrenia 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 a psychometrii. Kvantitatívne a kvalitatívne údaje z testov sú súčasťou **osobného spisu klienta** 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 získavané a spracúvané v rozsahu podľa ust. § 11 ods. 6 písm. a) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov:**

- **Centrum poradenstva a prevencie / Špecializované centrum poradenstva a prevencie o Vás získava a spracúva nasledujúci rozsah osobných údajov:** meno a priezvisko; dátum a miesto narodenia; adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa alebo žiak obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu; rodné číslo; štátna príslušnosť; národnosť; informácie o fyzickom zdraví a duševnom zdraví; informácie o mentálnej úrovni vrátane výsledkov pedagogicko-psychologickej a špeciálno-pedagogickej diagnostiky, rozhodnutia týkajúce sa výchovy a starostlivosti, výsledky monitorovania a hodnotenia kvality výchovy a vzdelávania, výsledky zo súťaží a olympiád, podobizne a obrazové snímky.

**Ďalšia dokumentácia** v zmysle § 11 ods. 3 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov je súbor dokumentov, ktorými sa zabezpečuje organizácia a riadenie škôl a školských zariadení.

**Všetky údaje spracúvané v rámci poskytovania psychologickej, špeciálno-pedagogickej, sociálno-pedagogickej a inej odbornej starostlivosti 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 Centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie podľa ust. § 8 ods. 1 písm. c) zákona č. 552/2003 Z. z. o výkone prác vo verejnom záujme, ust. § 3 zákona č. 199/1994 Z. z. o psychologickej činnosti, ako aj ust. § 11 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a ust. § 79 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

**S týmito údajmi sa nakladá podľa vyššie uvedených právnych predpisov a bez písomného súhlasu klienta nebudú poskytnuté iným osobám. Po uplynutí skartovacej lehoty, ktorá je stanovená v ust. § 6 ods. 2 vyhlášky Ministerstva školstva Slovenskej republiky č. 21/2022 Z. z. o pedagogickej dokumentácii a ďalšej dokumentácii, budú skartované a zničené.**

Psychologická, špeciálno-pedagogická, sociálno-pedagogická a iná odborná starostlivosť sa v Centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie poskytuje v zmysle ust. § 130 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov **bezplatne.**

## Súhlas so spracovaním osobných údajov

v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) Nariadenia 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, ďalej len „Nariadenie GDPR“)

---

### Ja, dole podpísaný/-á:

meno a priezvisko: .....

dátum narodenia: ..... rodné číslo: .....

trvalé bydlisko: .....

týmto dávam Prevádzkovateľovi: **Centrum poradenstva a prevencie, so sídlom Športová ulica 496/40 Nové Mesto nad Váhom, 91501, IČO: 42150337** (ďalej len: „Prevádzkovateľ“) dobrovoľný súhlas na spracúvanie mojich osobných údajov za účelom:

1.  Súhlasím /  Nesúhlasím so zaslaním správy z diagnostického vyšetrenia školy, ktorú navštevujem;
2.  Súhlasím /  Nesúhlasím so zaslaním správy z diagnostického vyšetrenia môjmu ošetrojúcemu lekárovi;
3.  Súhlasím /  Nesúhlasím s vyhotovovaním kópií správ z vyšetrení z môjho zdravotného záznamu a ich uložením v osobnom spise klienta, ktoré sú nevyhnutné pre poskytovanie psychologickkej, špeciálno-pedagogickej, sociálno-pedagogickej a inej odbornej starostlivosti.

### Doba trvania súhlasu:

Predmetný súhlas so spracúvaním osobných údajov sa udeľuje po dobu poskytovania psychologickkej, špeciálno-pedagogickej, sociálno-pedagogickej a inej odbornej starostlivosti. Dovtedy má dotknutá osoba možnosť akýkoľvek bod súhlasu písomne a/alebo elektronicky odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov do jeho odvolania. Po skončení predmetnej doby bude súhlas so spracúvaním osobných údajov uchovaný u Prevádzkovateľa po dobu stanovenú v registratúrnom pláne/poriadku.

### Povinné informovanie:

Spracúvanie osobných údajov sa riadi Nariadením GDPR, resp. zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len: „Zákon“).

Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR, 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, znením čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR. Uvedené informácie sú pre dotknutú osobu zrozumiteľné a ich obsahu porozumela.**

Dátum: .....

.....

vlastnoručný podpis dotknutej osoby