**Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie, J. Vuruma 2, Nitra, 94901, IČO: 36097551**

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

**INFORMOVANÝ SÚHLAS S ÚČASŤOU NA DEPISTÁŽNOM VYŠETRENÍ ŠKOLSKEJ SPȎSOBILOSTI
A INFORMÁCIA O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV**

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

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

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

týmto dávam Centru pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie, so sídlom J. Vuruma 2, Nitra, IČO: 36097551 dobrovoľný súhlas **s depistážnym vyšetrením školskej spôsobilosti môjho dieťaťa:**

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

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

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

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

 podpis rodiča (zákonného zástupcu)

V prípade, že charakter zistení depistážneho vyšetrenia školskej spôsobilosti si vyžaduje vypracovanie písomnej správy z depistážneho vyšetrenia školskej spôsobilosti:

**□ Súhlasím / □ Nesúhlasím** s jej vypracovaním a zaslaním rodičovi / zákonnému zástupcovi.

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

 podpis rodiča (zákonného zástupcu)

**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“).

Týmto dávam/-e Centru pedagogicko -psychologického poradenstva a prevencie, so sídlom J. Vuruma 2, Nitra, IČO: 36097551, (ďalej len: „Prevádzkovateľ“) dobrovoľný súhlas na spracúvanie osobných údajov za účelom poskytovania odbornej starostlivosti môjmu dieťaťu.

**Doba trvania súhlasu:** Predmetný súhlas so spracúvaním osobných údajov sa udeľuje po dobu poskytovania odbornej starostlivosti. Dovtedy majú zákonní zástupcovia možnosť akýkoľvek bod súhlasu písomne a/alebo elektronicky odvolať. 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 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. Predmetný súhlas bude uchovaný u prevádzkovateľa po dobu stanovenú v registratúrnom pláne/poriadku.

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 zákonných zástupcov:**

**Zákonní zástupcovia svojim vlastnoručným podpisom vyhlasujú a potvrdzujú, že sa pred podpisom oboznámili so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente, najmä s právami dotknutej osoby podľa čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR. Uvedené informácie sú pre zákonných zástupcov zrozumiteľné a ich obsahu porozumeli. Uvedené informácie sú pre zákonných zástupcov a dotknutú osobu prístupné u prevádzkovateľa a/alebo zodpovednej osoby.**

V ............................................., dňa ................................

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

 podpis rodiča (zákonného zástupcu)

**Upozornenie:**

Ak niektorý zo zákonných zástupcov dieťaťa nemôže tento súhlas podpísať, prítomný zákonný zástupca oboznámi s obsahom súhlasu so spracovaním osobných údajov a s obsahom informovaného súhlasu aj druhého zákonného zástupcu v zmysle zákona č. 36/2005 Z. z. o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

**Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie**

**Jozefa Vuruma č.2, 949 01 Nitra**

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

**INFORMÁCIE O DEPISTÁŽNOM VYŠETRENÍ ŠKOLSKEJ SPȎSOBILOSTI**

**(starostlivo preštudujte pred podpísaním súhlasu)**

Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie (ďalej len CPPPaP) v Nitre realizuje pre cieľovú skupinu detí predškolského veku depistážne vyšetrenie školskej spôsobilosti.

Depistážne vyšetrenie školskej spôsobilosti sa realizuje len s informovaným písomným súhlasom rodiča/zákonného zástupcu. Vykonáva sa priamo v priestoroch MŠ. Vyšetrenie realizujú odborní zamestnanci CPPPaP v Nitre.

Depistážne vyšetrenie školskej spôsobilosti je zamerané na orientačné posúdenie školskej pripravenosti dieťaťa, na základe jeho zistení je rodičom/zákonným zástupcom zo strany odborných zamestnancov CPPPaP odporučený optimálny postup v otázke zaškolenia dieťaťa – v prípade zaznamenania istých deficitov v oblastiach relevantných pre úspešné zaškolenie, môže byť navrhnuté komplexné individuálne psychologické vyšetrenie školskej spôsobilosti.

Depistážne vyšetrenie školskej spôsobilosti je možné odmietnuť bez akýchkoľvek právnych dôsledkov.

O výsledkoch depistážneho vyšetrenia školskej spôsobilosti budú rodičia / zákonní zástupcovia informovaní – vzhľadom k aktuálnej epidemiologickej situácii – dištančne, formou telefonickej konzultácie – tel.kontakt 037/6554245, (v prípade priaznivej epidemiologickej situácie možnosť osobnej konzultácie – rodičia / zákonní zástupcovia budú vopred informovaní).

Správa z depistážneho vyšetrenia školskej spôsobilosti sa vypracuje v prípade, že charakter zistení depistážneho vyšetrenia si vyžaduje písomnú formu správy (napr. súhlas s pokračovaním plnenia povinného predprimárneho vzdelávania). Správa bude vypracovaná a zaslaná rodičovi / zákonnému zástupcovi výlučne na základe vopred udeleného súhlasu rodiča / zákonného zástupcu.

Depistážne vyšetrenie školskej spôsobilosti CPPPaP v Nitre poskytuje bezplatne – v zmysle § 130 ods. 7 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení nekorších predpisov (ďalej len „Školský zákon“).

Osobné údaje sú získavané a spracúvané v rozsahu podľa ustanovenia § 11 ods. 6 Školského zákona.

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 v znení neskorších predpisov ako aj podľa § 11 ods. 7 Školského zákona.

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