

Žiadosť o vyšetrenie

Dotknutá osoba – zákonný zástupca

Dieťa/žiak/žiačka.....nar.:.....RČ:

(meno, priezvisko)

žiak/žiačka MŠ ZŠ SŠ vročník:

Adresa trvalého bydliska.....PSC:.....

Tel. č.:e-mail: bude poskytnutá:

psychologická starostlivosť¹:(dátum) (podpis)

špeciálno-pedagogická starostlivosť²:(dátum) (podpis).....

logopedická starostlivosť³:(dátum) (podpis).....

liečebno – pedagogická starostlivosť⁴: (dátum) (podpis)

sociálno-pedagogická starostlivosť⁵: (dátum) (podpis)

profesionálna orientácia dieťaťa⁶
kariérové poradenstvo (dátum) (podpis)

konzultácia s odborníkom⁷ (neurológ, dets. psychiater, iný)
(dátum) (podpis)

vyžiadanie údajov z karty klienta⁸ (dátum) (podpis)

z iného CPPPaP

iné⁹ (dátum) (podpis)

problém

***Prehlasujem, že som bol oboznámený ako dotknutá osoba s informáciou o spracovaní osobných údajov Centrom pedagogicko-psychologického poradenstva v Senci, Lichnerova 22 (zverejnenými na www.poradnasenec.sk/ochrana_ujajov).**

Dátum:..... Podpis.....

Súhlas dotknutej osoby

v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov
a o zmene a doplnení niektorých zákonov

pre prevádzkovateľa: Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie, Lichnerova 22, 90301 Senec

Ja, podpísaný (meno a priezvisko):

Bydlisko:

zákonný zástupca dieťaťa:..... nar.

SÚHLASÍM:

1. s poskytnutím a spracovaním údajov uvedených v Žiadosti o psychologické vyšetrenie pre účely objednania môjho syna/dcéry na odborné psychologické vyšetrenie telefonicky

ÁNO NIE

2. so zasielaním písomnej správy z vyšetrenia poštou

➤ na adresu trvalého bydliska ÁNO NIE

➤ na adresu školy dieťaťa ÁNO NIE

➤ **osobné prevzatie** ÁNO NIE

Môj súhlas je dobrovoľný¹ a trvá počas obdobia návštevy CPPPaP menovaného žiaka. Zároveň som bol oboznámený so spracovaním osobných údajov 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.

Dátum:

vlastnoručný podpis zákonného zástupcu

¹ V zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom akým súhlas udelila.

OBOZNÁMENIE DOTKNUTEJ OSOBY O SPRACOVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV

podľa článkov 13. a14. Nariadenia 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 (ďalej len
„Nariadenie“)

I. NÁZOV INFORMAČNÉHO SYSTÉMU OSOBNÝCH ÚDAJOV	
Evidencia klientov Centra pedagogicko- psychologického poradenstva a prevencie	
II. ÚDAJE O PREVÁDZKOVATEĽOVI	
Názov prevádzkovateľa	Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie
Identifikačné číslo organizácie (IČO)	36071242
Obec a PSČ	Senec 90301
Ulica a číslo	Lichnerova 22
Štát	Slovenská republika
Právna forma	Rozpočtová organizácia
Štatutárny orgán prevádzkovateľa (alebo osoba oprávnená konať v jeho mene)	PhDr. Marcela Gáliková - riaditeľ
Zástupca prevádzkovateľa ak bol vymenovaný a jeho IČO, sídlo a štatutárny orgán	
Zodpovedná osoba (meno)	Lucia Ratkošová
Zodpovedná osoba (email)	zo@eurotrading.sk
Zodpovedná osoba (telefón)	0948166220
III. ÚDAJE O INFORMAČNOM SYSTÉME OSOBNÝCH ÚDAJOV	
Účel spracúvania osobných údajov	Výchovné poradenstvo a špeciálnopedagogické poradenstvo
Právny základ spracúvania osobných údajov	a) Vyhláška č. 43/1996 Z.z. o podrobnostiach o výchovnom poradenstve a o poradenských zariadeniach b) Zákon č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov c) Zákon č.596/2003 Z.z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Okruh dotknutých osôb	a) klienti b) zákonní zástupcovia a súrodenci klienta
Zoznam osobných údajov (alebo rozsah)	meno, priezvisko, titul, rodné priezvisko, dátum a miesto narodenia, bydlisko, štátna príslušnosť, národnosť, údaje o fyzickom a duševnom zdraví, údaje o mentálnej úrovni vrátane výsledkov pedagogicko-psychologickej a špeciálno-pedagogickej diagnostiky, údaje o zákonomnom zástupcovi (meno, priezvisko, titul, bydlisko, adresa zamestnávateľa, telefón), rok školskej dochádzky

IV. POSKYTOVANI OSOBNÝCH ÚDAJOV

TRETIE STRANY	Právny základ
Súd, orgány činné v trestnom konaní	Zákon č. 160/2015 Z. z. civilný sporový poriadok Zákon 444/2015 Z.z. ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 300/2005 Z.z. Trestný zákon v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony
Zriaďovateľ	Zákon č. 542/1990 Zb. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve
PRÍJEMCOVIA	Právny základ
SPROSTREDKOVATELIA	Právny základ
PRENOS OSOBNÝCH ÚDAJOV	Právny základ
V. DOBA UCHOVÁVANIA OSOBNÝCH ÚDAJOV	
	20 rokov od posledného poskytnutia starostlivosti

VI. PRÁVA DOTKNUTEJ OSOBY:

Právo požadovať prístup k svojim osobným údajom
Právo na opravu osobných údajov
Právo na vymazanie osobných údajov
Právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov
Právo namietat' proti spracúvaniu osobných údajov
Právo na prenos svojich osobných údajov
Právo podať sťažnosť dozornému orgánu, t.j. Úradu na ochranu osobných údajov SR

Uvedené práva dotknutej osoby sú bližšie špecifikované v článkoch 15 až 21 Nariadenia. Dotknutá osoba si uvedené práva uplatňuje v súlade s Nariadením a ďalšími príslušnými právnymi predpismi. Voči prevádzkovateľovi si dotknutá osoba môže svoje práva uplatniť prostredníctvom písomnej žiadosti alebo elektronickými prostriedkami. V prípade, že dotknutá osoba požiadala o ústne poskytnutie informácií, informácie sa môžu takto poskytnúť za predpokladu, že dotknutá osoba preukázala svoju totožnosť.

ANAMNESTICKÝ DOTAZNÍK

Meno a priezvisko dieťaťa: Dátum narodenia:

Bydlisko: telefonický kontakt:

Škola: MŠ /ZŠ vročník:

Rodinná anamnéza:

OTEC: Meno	MATKA: Meno
Vek: zdravotný stav t. č.:	Vek:..... zdravotný stav t. č.:
Vzdelanie: základné, stredoškolské, vysokoškolské	Vzdelanie: základné, stredoškolské, vysokoškolské
Zamestnanie:	Zamestnanie:

Rozvod: nie – áno, v roku: Dieťa žije v spoločnej domácnosti s:.....

Frekvencia striedavej starostlivosti:

Bytové podmienky: dom / byt - počet izieb: počet osôb v byte:

Podmienky bývania: dobré – nevyhovujúce; Poberanie dávky v hmotnej núdzi: áno - nie;

V rodine sa hovorí v jazyku: slovenský, maďarský, dvojjazyčne, iný:

Počet súrodencov: súrodenecká pozícia: prvé, druhé, tretie,

Meno	Vek:	Škola/ročník/ diagnózy / ťažkosti; dosiahnuté vzdelanie	prospech

Osobná anamnéza:

Priebeh tehotenstva:

Priebeh pôrodu: v termíne, oneskorený, predčasný, sekciou, fyziologickou cestou, spontánny, vákuom;

Popôrodné obdobie: bez komplikácií; Apgarovej skóre: váha a dĺžka:

Ťažkosti dieťaťa po pôrode: kriesené; inkubátor, hypotónia; ťažšia novorod. žltacka; iné:

Dojčenie: doveku; **plienky:** doveku; **sedenie:**mesiacov; **chôdza:**mesiacov;

Vojtova metóda: áno – nie dôvod: vek: od:do

Vývin reči: v norme – oneskorený vývin reči – dyslália – logopedická starostlivosť – od:do:

Reč je t. č. čistá, zrozumiteľná, výslovnosť sťažená, ťažšie zrozumiteľná, rýchle tempo reči, zajakávanie;

Zraková vada: ; **sluchová vada:**

Korekcia: okuliare, načúvací aparát, iné.....lateralita: pravák - ľavák - neurčitá

Sebaobsluha: je / nie je t. č. samostatné v obliekaní, na toalete, v jedení (s príborom)

V noci - cez deň sa pomočuje: áno – nie: (frekvencia:týždenne);

V noci – cez deň neudrží stolicu: áno – nie; (frekvencia:týždenne); špiní bielizeň:

Zdravotná anamnéza:

Chorobnosť: frekvencia: častá - primeraná; **choroby:** bežné detské ochorenia

Prekonalo ochorenie: osýpky, ovčie kiahne, mumps, šarlach, čierny kašeľ, záškrt, detská obrna, zápal pľúc, zápal stredného ucha, angína, zápal mozgových blán, infekčná žltáčka, zápal slepého čreva, krčové záchvaty (tiež pri horúčkach), stavy bezvedomia (za akých okolností napr. po zľaknutí, pri úraze, pri lekárskech zákrokoch), epilepsia, cukrovka, zlomeniny, úrazy hlavy, časté bolesti hlavy, nepokojný spánok, nechutenstvo, iné:

Hospitalizácie: dôvod:vek:

dĺžka pobytu v nemocnici: Uveďte aké lieky t. č. dieťa užíva:

Sú k dispozícii správy z odborných vyšetrení (neurologická, pedopsychiatrická,) áno - nie

Školská anamnéza

Jasle: od veku: problémy:

Materská škola: od veku: problémy:

Správanie v predškolskom veku: pokojné – smelé – bojzlivé – aktívne – motoricky príliš živé – dráždivé – rešpektuje - nerešpektuje dospelú osobu a pravidlá, afektívne záchvaty, iné:

Odklad školskej dochádzky: nie – áno pre nezrelosť (emocionálna, sociálna, poznávacích funkcií, iné dôvody: aké:

Základná škola: adaptácia:

Prospievanie v 1 ročníku: bez problémov, ťažkosti v čítaní, ťažkosti v písaní, ťažkosti v počítaní; ťažkosti v správaní

Prospievanie ZŠ. bez problémov; ťažkosti:

prospech: výborný, dobrý, nedostačujúci. Zlyhávanie v predmetoch:

Ťažkosti v správaní:

Dotazník vyplnil: dátum: podpis: