

Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie

Letná 66, 052 01 Spišská Nová Ves

INFORMOVANÝ SÚHLAS RODIČA

(zákonného zástupcu)

V zmysle § 2, písmena y, Zákona č. 245/2008 Zz.

Meno a priezvisko dieťaťa..... Dátum narodenia.....

Presná adresa bydliska Rodné číslo.....

Škola.....

Zákonný zástupca dieťaťa (meno a priezvisko)

s ú h l a s í m - n e s ú h l a s í m

- so zaradením môjho dieťaťa do rovesníckej (peer) skupiny a následným psychologickým vyšetrením odborným zamestnancom CPPPaP v rámci rovesníckeho programu

Prehlasujem, že som bol oboznámený s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov. Bližšie informácie k Ochrane osobných údajov nájdete na našom webovom sídle www.cpppapsnv.eu v priečinku Ochrana osobných údajov.

V Spišskej Novej Vsi , dňa

podpis.....

Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie

Letná 66, 052 01 Spišská Nová Ves

INFORMOVANÝ SÚHLAS RODIČA

(zákonného zástupcu)

V zmysle § 2, písmena y, Zákona č. 245/2008 Zz.

Meno a priezvisko dieťaťa..... Dátum narodenia.....

Presná adresa bydliska Rodné číslo.....

Škola.....

Zákonný zástupca dieťaťa (meno a priezvisko)

s ú h l a s í m - n e s ú h l a s í m

- so zaradením môjho dieťaťa do rovesníckej (peer) skupiny a následným psychologickým vyšetrením odborným zamestnancom CPPPaP v rámci rovesníckeho programu

Prehlasujem, že som bol oboznámený s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov. Bližšie informácie k Ochrane osobných údajov nájdete na našom webovom sídle www.cpppapsnv.eu v priečinku Ochrana osobných údajov.

V Spišskej Novej Vsi , dňa

podpis.....