

**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.....

Zákonný zástupca dieťaťa (meno a priezvisko) .....

**s ú h l a s í m - n e s ú h l a s í m**

s účasťou môjho dieťaťa na depistáži realizovanej odbornými zamestnancami CPPPaP

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](http://www.cpppapsnv.eu) v priečinku Osobné údaje.

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.....

Zákonný zástupca dieťaťa (meno a priezvisko) .....

**s ú h l a s í m - n e s ú h l a s í m**

s účasťou môjho dieťaťa na depistáži realizovanej odbornými zamestnancami CPPPaP

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](http://www.cpppapsnv.eu) v priečinku Osobné údaje.

V Spišskej Novej Vsi , dňa

podpis.....