

Číslo karty:

Vyšetřil:

**PRIHLÁŠKA NA VYŠETRENIE V OBLASTI PROFESIJNEJ ORIENTÁCIE
A KARIÉRNEHO PORADENSTVA**

Meno a priezvisko klienta..... Dátum narodenia.....
Rodné číslo Presná adresa bydliska
Škola
Telef. kontakt
Email

s ú h l a s í m - n e s ú h l a s í m

s vyšetrením odborným zamestnancom CPPPaP.

Klient bol psychologicky vyšetřený: áno – nie
Špeciálnopedagogicky vyšetřený: áno – nie

Rok vyšetřenía:
Rok vyšetřenía:

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 Osobné údaje.

Dátum:

Čitateľný podpis klienta:

Prihlášku vyplnil:

.....
Pečiatka a podpis riaditeľa školy