

Centrum poradenstva a prevencie
Letná 66, 052 01 Spišská Nová Ves

INFORMOVANÝ SÚHLAS RODIČA
(zákonného zástupcu)

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

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

Presná adresa bydliska Rodné číslo.....

Názov školy (MŠ/ZŠ)

Zákonný zástupca dieťaťa (meno a priezvisko)

Kontakt na zákonného zástupcu (tel.č. / email)

s ú h l a s í m - n e s ú h l a s í m

- so zaradením môjho dieťaťa do **skupinového preventívneho programu „Dobrodružná cesta za pokladom“**

Skupinový preventívny program „Dobrodružná cesta za pokladom“ je zameraný na podporu emocionálneho zdravia pomáhajúceho deťom pomenovať vlastné pocity, rozvíjať komunikáciu, vytvárať priateľstvá, riešiť konflikty, zlepšiť sebapoznávanie, vnímať hodnotu rodiny a blízkych vzťahových väzieb, zlepšiť autoreguláciu v správaní, zlepšiť koncentráciu pri práci.

Ako zákonný zástupca svojim podpisom udeľujem prevádzkovateľovi Centrum poradenstva a prevencie, Letná 66, 05201 Spišská Nová Ves **súhlas so spracovaním osobných údajov môjho dieťaťa**, s vyhotovením alebo získaním fotografií, výsledkov tvorivej činnosti, zhromažďovaním na nosičoch osobných údajov, pre interné potreby CPP, a to v rozsahu:

- meno a priezvisko dieťaťa
- fotografie z práce v skupine
- výsledky tvorivej činnosti (pracovné listy)

s ú h l a s í m - n e s ú h l a s í m

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.cpps.nv.eu v priečinku Ochrana osobných údajov.

Odborní zamestnanci CPP zodpovedajú za dieťa len v čase trvania skupinového programu – 1-krát týždenne, a to v priestoroch, v ktorých sa skupinový program realizuje.

V _____, dňa _____ podpis.....