

Škola: .....

Názov alebo pečiatka školy

**CENTRUM PORADENSTVA A PREVENČIE**

**Zuzkin park 10, 040 11 Košice**

☎ 787 16 11, 0911 030 930

✉ [zuzkinpark@cpe.sk](mailto:zuzkinpark@cpe.sk)

## Žiadosť o psychologické vyšetrenie a poradenstvo

Meno žiaka/žiačky: ..... Dátum narodenia: .....

Rodné číslo: .....

Priezvisko a meno rodiča/zákonného zástupcu: .....

Bydlisko: ..... Tel., e-mail: .....

Trieda: ..... Tr. učiteľ: .....

### Dôvod vyšetrenia:

*Psychologické vyšetrenie a poradenstvo pri*

- výbere povinne voliteľných predmetov
- ďalšieho študijného zamerania na VŠ.

Uveďte prospech žiaka z posledného vysvedčenia:

Slov. jazyk	1. Cudzí jazyk (AJ)	2. Cudzí jazyk (NJ, RJ)	
Matematika	Fyzika	Chémia	
Zemepis	Dejepis	Prírodopis	Správanie
Ďalšie odborné predmety, príp. prax			

Uveďte, závažné okolnosti, napr. o zdravotnom a psychickom stave žiaka, či je žiakom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, začleneným žiakom a z akého dôvodu ...):

Vyšetrenie žiada – odporúča:

V Košiciach dňa

.....  
Podpis triedneho učiteľa

.....  
Pečiatka a podpis riaditeľa školy

**INFORMÁCIE O PSYCHOLOGICKOM VYŠETRENÍ (ďalej len „vyšetrenie“)**  
**A O ODBORNEJ STAROSTLIVOSTI V CPP**

***PROFESIJNÁ ORIENTÁCIA***

(Starostlivo prečítajte pred podpísaním súhlasu)

Vyšetrenie (psychologické) sa realizuje len s informovaným písomným súhlasom zákonného zástupcu žiaka do 18 rokov/plnoletého klienta. Vyšetrenie a odbornú starostlivosť je možné odmietnuť bez akýchkoľvek právnych dôsledkov. Vyšetrenie trvá zvyčajne 2 – 4 hodiny; je zamerané na posúdenie profesijnej orientácie žiaka/ plnoletého klienta; vykonáva sa individuálne alebo skupinovo. Pri vyšetrení profesijnej orientácie sa Správa z diagnostického vyšetrenia nevypracováva, žiak/zákonný zástupca žiaka/plnoletý klient sú o výsledkoch vyšetrenia informovaní v osobnom rozhovore.

Vyšetrenie v Centre poradenstva a prevencie (CPP) je poskytované bezplatne – v zmysle § 130 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „Školský zákon“).

Na vyšetrenie sa používajú diagnostické nástroje – tzv. psychologické testy alebo prístrojové metódy, vychádzajúce z odborných vedeckých princípov platných v psychológii, psychodiagnostike, metodológii a psychometrii. Kvantitatívne a kvalitatívne údaje z testov sú súčasťou osobného spisu dieťaťa/klienta spolu s ostatnými údajmi získanými pred vyšetrením – napr. anamnestické údaje, pedagogická charakteristika, v priebehu vyšetrenia – záznamy z rozhovorov, interpretácie, poznámky a po skončení vyšetrenia – závery z konzultácií.

Osobné údaje sú zisťované a spracúvané v zmysle § 11 ods. 6 Školského zákona v rozsahu:

O dieťaťi/plnoletom klientovi: Meno, priezvisko a rodné priezvisko, dátum a miesto narodenia; adresa trvalého pobytu alebo miesta, kde sa dieťa/klient obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu; rodné číslo; štátna príslušnosť; národnosť; materinský jazyk; fyzické zdravie a duševné zdravie; mentálna úroveň vrátane výsledkov pedagogicko-psychologickej a špeciálno-pedagogickej diagnostiky.

O zákonných zástupcoch klienta – dieťaťa/ žiaka alebo poslucháča v rozsahu § 157 ods. 3 písm. b) prvého bodu: Titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko; adresa bydliska a druh pobytu; zákaz pobytu; kontakt na účely komunikácie; dosiahnuté vzdelanie; rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca.

Všetky tieto údaje sú prísne dôverné, zamestnanci CPP sú povinní zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli pri svojej činnosti, a to aj po skončení pracovnoprávneho vzťahu v CPP podľa § 8 ods. 1, písm. c.) zákona č. 552/2003 Z. z. o výkone práce vo verejnom záujme v znení neskorších predpisov, podľa § 3 zákona č. 199/1994 Z. z. o psychologicko-činnosti a Slovenskej komore psychológov v znení neskorších predpisov, podľa § 79 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov ako aj podľa § 11 ods. 7 Školského zákona.

Bez písomného súhlasu zákonného zástupcu žiaka/plnoletého klienta nebudú poskytnuté vyššie uvedené osobné údaje iným osobám a po uplynutí lehoty uloženia, ktorá je podľa § 5 ods. 3 písm. b.) vyhlášky č. 326/2008 Z. z. o druhoch a náležitostiach vysvedčení a ostatných školských tlačív vrátane spôsobov ich evidencie a uloženia, 20 rokov od posledného poskytnutia starostlivosti, budú skartované a zlikvidované.

**CENTRUM PORADENSTVA A PREVENČIE**  
**Zuzkin park 10, 040 11 Košice**

---

**INFORMOVANÝ SÚHLAS SO PSYCHOLOGICKÝM VYŠETRENÍM  
A ODBORNOU STAROSTLIVOSŤOU – PROFESIJNÁ ORIENTÁCIA  
A INFORMÁCIA O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV**

Rodič/zákonný zástupca **žiaka do 18 rokov** (uved'te: meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, telefónny kontakt):

Svojím podpisom potvrdzujem, že po preštudovaní uvedených informácií **dobrovoľne súhlasím** v zmysle § 2, pís. z); zákona č. 245/2008 Z. z. **so psychologickým vyšetrením a s poskytovaním odbornej starostlivosti môjmu dieťaťu:**

Meno a priezvisko: ..... Dátum a miesto narodenia: .....

Rodné číslo: ..... Adresa trvalého pobytu: .....

Štátna príslušnosť: ..... Národnosť: ..... Škola: .....

V ..... dňa: .....  
.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu

Potvrdzujem, že som bol(a) informovaný(á) a riadne poučený(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach starostlivosti v **Centre poradenstva a prevencie, Zuzkin park 10, 040 11 Košice** (ďalej len CPP), vrátane diagnostických a poradenských postupov, ako aj o možných dôsledkoch spojených s navrhovanou starostlivosťou. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.

V ..... dňa: .....  
.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s tým, aby CPP, Zuzkin park 10, Košice za účelom poskytovania psychologickéj starostlivosti môjmu dieťaťu, spracúvalo osobné údaje v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) všeobecného nariadenia o ochrane údajov, v rozsahu uvedenom v § 11, ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní. Súhlas udeľujem do ukončenia starostlivosti v CPP, Zuzkin park 10, 040 11 Košice.

V ..... dňa: .....  
.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu

**Povinné informovanie:**

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len: „zákon o ochrane osobných údajov“). Súhlas so spracúvaním osobných údajov je možné kedykoľvek odvolať.

Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené v čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov, ktoré upravujú, resp. konkretizujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

**Prehlásenie prevádzkovateľa:**

Prevádzkovateľ prehlasuje, že zaistením ochrany práv dotknutých osôb poveril **externým výkonom Zodpovednej osoby (DPO/ZO) spoločnosť Osobnyudaj.sk, s.r.o.**, ktorá na webovej stránke prevádzkovateľa zverejnila všetky povinné informácie nachádzajúce sa v Nariadení GDPR a zákone o ochrane osobných údajov a zaviedla transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.

Jednotlivé informácie sa môže dotknutá osoba dozvedieť priamo na stránke externej zodpovednej osoby: [www.informovanie.osobnyudaj.sk](http://www.informovanie.osobnyudaj.sk) alebo [www.osobnyudaj.sk/informovanie](http://www.osobnyudaj.sk/informovanie). V prípade, že dotknutá osoba sa nevie s informáciami oboznámiť prostredníctvom internetu, je povinné informovanie možné prevziať v papierovej podobe u Prevádzkovateľa.

**Vyhlasenia dotknutej osoby:**

**Dotknutá osoba** svojím vlastnoručným podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že sa oboznámila so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente a znením čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov. Uvedené informácie sú pre dotknutú osobu zrozumiteľné a ich obsahu porozumela.

V ..... dňa: .....  
.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu

**CENTRUM PORADENSTVA A PREVENČIE**  
**Zuzkin park 10, 040 11 Košice**

---

**INFORMOVANÝ SÚHLAS SO PSYCHOLOGICKÝM VYŠETRENÍM  
A ODBORNOU STAROSTLIVOSŤOU – PROFESIJNÁ ORIENTÁCIA  
A INFORMÁCIA O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV**

**Klient nad 18 rokov:**

Meno a priezvisko: ..... Dátum a miesto narodenia: .....

Rodné číslo: ..... Adresa trvalého pobytu: .....

Štátna príslušnosť: ..... Národnosť: ..... Škola: .....

v zmysle § 2, pís. z); zákona č. 245/2008 Z. z. a po preštudovaní uvedených informácií svojím podpisom potvrdzujem, že **dobrovoľne súhlasím so psychologickým vyšetrením a s poskytovaním odbornej starostlivosti mojej osobe.**

V ..... dňa: .....  
.....  
podpis klienta

Potvrdzujem, že som bol(a) informovaný(á) a riadne poučený(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach starostlivosti v **Centre poradenstva a prevencie, Zuzkin park 10, 040 11 Košice** (ďalej len CPP), vrátane diagnostických a poradenských postupov, ako aj o možných dôsledkoch spojených s navrhovanou starostlivosťou. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.

V ..... dňa: .....  
.....  
podpis klienta

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s tým, aby CPP, Zuzkin park 10, Košice za účelom poskytovania psychologickéj starostlivosti spracúvalo moje osobné údaje v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) všeobecného nariadenia o ochrane údajov, v rozsahu uvedenom v § 11, ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní. Súhlas udeľujem do ukončenia starostlivosti v CPP, Zuzkin park 10, 040 11 Košice.

V ..... dňa: .....  
.....  
podpis klienta

**Povinné informovanie:**

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len: „zákon o ochrane osobných údajov“). Súhlas so spracúvaním osobných údajov je možné kedykoľvek odvolať.

Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené v čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov, ktoré upravujú, resp. konkretizujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

**Prehlásenie prevádzkovateľa:**

Prevádzkovateľ prehlasuje, že zaistením ochrany práv dotknutých osôb poveril **externým výkonom Zodpovednej osoby (DPO/ZO) spoločnosť Osobnyudaj.sk, s.r.o.**, ktorá na webovej stránke prevádzkovateľa zverejnila všetky povinné informácie nachádzajúce sa v Nariadení GDPR a zákone o ochrane osobných údajov a zaviedla transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.

Jednotlivé informácie sa môže dotknutá osoba dozvedieť priamo na stránke externej zodpovednej osoby: [www.informovanie.osobnyudaj.sk](http://www.informovanie.osobnyudaj.sk) alebo [www.osobnyudaj.sk/informovanie](http://www.osobnyudaj.sk/informovanie). V prípade, že dotknutá osoba sa nevie s informáciami oboznámiť prostredníctvom internetu, je povinné informovanie možné prevziať v papierovej podobe u Prevádzkovateľa.

**Vyhlásenia dotknutej osoby:**

**Dotknutá osoba svojím vlastnoručným podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že sa oboznámila so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente a znením čl. 12 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov. Uvedené informácie sú pre dotknutú osobu zrozumiteľné a ich obsahu porozumela.**

V ..... dňa: .....  
.....  
podpis klienta