

**Súhlas dotknutej osoby
so spracovaním osobných údajov**

Meno/priezvisko (zákonného zástupcu):

Bydlisko:

(ďalej len dotknutá osoba)

dávam súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle §5 písm. a) a v zmysle §14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

prevádzkovateľovi: Špecializované centrum poradenstva a prevencie pre deti a žiakov so zrakovým postihnutím, Námestie Š. Kluberta 2, 054 01 Levoča IČO: 55115055

v rozsahu: podľa zákona 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov §11 a podľa vyhlášky č. 24/2022 o zariadeniach poradenstva a prevencie

na účel komplexnej špeciálnopedagogickej činnosti, psychologickej, diagnostickej, poradenskej, rehabilitačnej, preventívnej, metodickej výchovno-vzdelávacej a inej odbornej činnosti a poskytovanie súboru špeciálnopedagogických intervencií deťom so zrakovým postihnutím vrátane detí s viacnásobným postihnutím.

Vyhlasujem, že som bol(a) riadne poučený(á) o dôsledkoch môjho súhlasu. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať.

Dátum

podpis dotknutej osoby