



Centrum poradenstva a prevencie

Morovnianska cesta 1866/55, 972 51 Handlová, +421 903 756 887

ŽIADOSŤ

PLNOLETÉHO KLIENTA O POSKYTNUTIE SLUŽIEB VYKONÁVANÝCH V CPP

Žiadam o poskytnutie odborných /psychologických, špeciálno-pedagogických, sociálno-pedagogických / **služieb** (vyšetrenie, terapia, korekcia, poradenstvo, reedukácia) * **v CPP Handlová.**

Meno a priezvisko:Dátum narodenia:

Rodné číslo:Trvalé bydlisko:.....

Adresa školy:.....Trieda:

Doteraz vedená/ý v CPP:

Špecifikácia služby:

*Súhlasím s psychologickým, špeciálno-pedagogickým, sociálno-pedagogickým vyšetrením, (reedukáciou, korekciou, terapiou, poradenstvom) *so spracovaním mojich osobných údajov podľa zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a § 2 písm. z) zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon).*

Súhlasím s vytvorením fotokópií lekárskeho stavu a nálezov týkajúcich sa zdravotného stavu a ich použitím pre potreby poskytovania starostlivosti CPP. Bol/a som riadne poučený/á o dôsledkoch svojho súhlasu.

Svojim podpisom dávam zároveň súhlas s prijatím do starostlivosti CPP Handlová.

Čestne vyhlasujem, že nie som klientom iného CPP, resp. nie je mu poskytovaná rovnaká starostlivosť v inom CPP.

V Handlovej dňa:Podpis plnoletého klienta: