



## **Súhlas dotknutej osoby**

/v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z.

o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov/

Dolu podpísaný/á (titul, meno a priezvisko zákonného zástupcu):
Trvalým bydliskom:
Zákonný zástupca dieťaťa (meno a priezvisko dieťaťa):
Dátum narodenia dieťaťa:
Trvalým bydliskom:

### udeľujem

#### **Centru včasnej intervencie Dieťa do dlaní Humenné**

súhlas na spracúvanie jeho osobných údajov za účelom:

- evidencie prijímateľov sociálnej služby včasnej intervencie v rozsahu, meno, priezvisko, dátum narodenia, rodné číslo, bydlisko, druh pobytu, národnosť a štátna príslušnosť, druh zdravotného postihnutia, ako aj zákonných zástupcov prijímateľa v rozsahu: meno zákonného zástupcu, priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko, telefonický kontakt, e-mail, rodné číslo a číslo dokladu totožnosti.
- posúdenia dôvodu prijímania sociálnej služby včasnej intervencie v rozsahu vyjadrenia poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (vyjadrenie lekára).
- získania anamnestických informácií o dieťati a rodine pre potreby porozumenia aktuálnym potrebám prijímateľa služby včasnej intervencie a jeho rodiny.

Súhlas na spracúvanie osobných údajov pre všetky účely vymenované vyššie udeľujem až do jeho písomného odvolania.

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR 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.

Som si vedomý svojich práv, ktoré v § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. upravujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

.....  
**miesto, dátum**

.....  
**podpis zákonného zástupcu dieťaťa**