



**Špecializované centrum poradenstva a prevencie  
pre deti a žiakov s narušenou komunikačnou schopnosťou**

Štúrova 1989/41, 031 01 Liptovský Mikuláš

telefón: 044/4300045, email: [scppliptovskymikulas@gmail.com](mailto:scppliptovskymikulas@gmail.com), web. sídlo: [www.scpplm.sk](http://www.scpplm.sk)

**Žiadosť o orientačné špeciálnopedagogické vyšetrenie**  
(orientačné logopedické, špeciálnopedagogické vyšetrenie)

Meno a priezvisko dieťaťa: .....  
Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....  
Materská škola: .....

Doterajšie vyšetrenia, terapie (označte):

ORL,  foniater,  neurológ,  psychológ,  psychiater,  logopéd, iný .....

Kde: ..... Rok: .....

Záver: .....

Meno, priezvisko a bydlisko zákonného zástupcu 1: .....

Telefón: ..... E-mail: ..... Podpis: .....

Meno, priezvisko a bydlisko zákonného zástupcu 2: .....

Tel.: ..... E-mail: ..... Podpis: .....

**Súhlas/nesúhlas zákonného zástupcu dieťaťa**  
(nehodiace sa prečiarknite)

Súhlasím/nesúhlasím s orientačným vyšetrením môjho dieťaťa:

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

Rodné číslo: ..... Materská škola: .....

Bydlisko: .....

Meno zákonného zástupcu 1: .....

Podpis zákonného zástupcu 1: .....

Meno zákonného zástupcu 2: .....

Podpis zákonného zástupcu 2: .....

Súhlasím/nesúhlasím v zmysle § 11, ods. 6, pís. a), b), ods. 7 zákona č.245/2008 Z. z. a §13 zákona o ochrane osobných údajov č. 18/2018 Z. z. so spracúvaním osobných údajov v zmysle čl. 6 ods. 1 pís. a) Nariadenia EP a Rady EÚ 2016/679 o ochrane údajov za účelom poskytovania odbornej starostlivosti. Súhlas so spracovaním osobných údajov je možné kedykoľvek odvolať.

Potvrdzujem, že som bol(a) informovaný(á) a riadne poučený(á) o dôvode, účele, spôsobe vykonania orientačného vyšetrenia v ŠCPP pre deti a žiakov s narušenou komunikačnou schopnosťou Liptovský Mikuláš. Riaditeľka ŠCPP pre deti a žiakov s narušenou komunikačnou schopnosťou Liptovský Mikuláš prijíma dieťa do starostlivosti na základe Žiadosti, informovaného súhlasu a Odporúčania lekára alebo CPP. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.

V ..... dňa .....

Podpis zákonného zástupcu 1: .....

Podpis zákonného zástupcu 2: .....

## Informácie o vykonaní odbornej činnosti - o orientačnom vyšetrení a o spracovaní osobných údajov

●Spracovanie 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 ruší smernica EP a Rady EÚ 95/46/EHS a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Súhlas so spracúvaním osobných údajov je možné kedykoľvek odvolať. Ďalšie práva: na prístup k údajom, na opravu, na vymazanie, na obmedzenie spracúvania, na prenosnosť údajov, právo namietať. Som si vedomý/á svojich práv, ktoré sú uvedené v čl. 12 až 23 Nariadenia EP a Rady EÚ o ochrane údajov, ktoré upravujú, resp. konkretizujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

●Cieľom vyšetrenia je zistiť u detí raného veku a detí predškolského veku aktuálnu úroveň komunikačných schopností, schopností a zručností pripravenosti pre výchovno – vzdelávací proces, a tým včas identifikovať deti, ktoré vykazujú znaky rizikového vývinu.

●Orientačné vyšetrenie (depistáž) neplnoletého klienta sa realizuje len s písomným súhlasom rodiča alebo zákonného zástupcu a odporúčaním lekára, príp. CPP. Vykonáva sa individuálne alebo skupinovo v priestoroch MŠ. Na základe posúdenia zo strany odborníka môže byť navrhnuté komplexné vyšetrenie v ŠCPP/PPP.

●Informácie o výsledkoch vyšetrenia: Po depistážnom vyšetrení sa vypracuje správa. Správu z vyšetrenia obdrží rodič/zákonný zástupca dieťaťa.

●Depistáž je možné odmietnuť bez právnych dôsledkov. Dôsledkom je, že bez vyšetrenia nie je dieťaťu možné odporučiť ciele riešenie vyskytujúcich sa problémov, nemožnosť poskytnúť poradenstvo, terapeutické či reedukačné vedenie na odstránenie alebo zmiernenie problémov a pod. V prípade vyšetrenia je možnosť zorientovať sa v úrovni komunikačných schopností dieťaťa, v štruktúre a úrovni schopností dieťaťa, identifikovať možné nežiaduce vplyvy, ako aj navrhnuť opatrenia na optimalizáciu vývinu a rozvoja schopností alebo ďalších vzdelávacích postupov.

●Na vyšetrenie sa používajú diagnostické nástroje, logopedické a špeciálnopedagogické metódy a postupy, ktoré vychádzajú z odborných vedeckých princípov platných v logopédii, v špeciálnej pedagogike. Získané údaje sú súčasťou osobného spisu dieťaťa spolu s ostatnými údajmi získanými pred vyšetrením (anamnestické údaje, doterajšia starostlivosť), v priebehu vyšetrenia (záznamy z rozhovorov, interpretácie, poznámky) a po skončení vyšetrenia (správa o vyšetrení, prípadné závery z konzultácií).

●Osobné údaje zisťované ŠCPP pre deti a žiakov s NKS Liptovský Mikuláš v zmysle § 11, ods. 6, pís. a), b) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní: O klientovi: meno a priezvisko, dátum narodenia, bydlisko, rodné číslo, štátna príslušnosť, národnosť, fyzické zdravie, duševné zdravie, mentálna úroveň vrátane výsledkov pedagogickej, psychologickkej a špeciálnopedagogickej diagnostiky. O rodičoch: identifikácia (meno a priezvisko, trvalé bydlisko, telefónny a mailový kontakt).

●Osoby prichádzajúce do styku s osobnými údajmi (zamestnanci ŠCPP pre deti a žiakov s NKS Liptovský Mikuláš) sú povinné zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli pri svojej činnosti a to aj po skončení pracovnoprávneho vzťahu v zariadení (podľa § 8 ods. 1, pís. c) zákona č. 552/2003 o výkone prác vo verejnom záujme, § 3 zákona č. 199/1994 o psychologickkej činnosti, § 79 zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov ako aj § 11 ods. 7 školského zákona č. 245/2008).

●Údaje o psychickej identite môže v zmysle § 2 zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov získavať a spracovávať len ten, komu to umožňuje osobitný zákon – napr. školy a školské zariadenia v zmysle § 11, ods. 6 školského zákona č. 245/2008 (ŠCPP).

●S týmito údajmi sa nakladá podľa uvedených zákonov a bez písomného súhlasu rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa nebudú poskytnuté iným osobám. Po uplynutí skartovacej lehoty, ktorá je stanovená v § 7 pís. d) vo vyhláske MŠ SR č. 339/2023 Z. z. budú skartované a zničené.

### ●Vyhlásenie dotknutej osoby

Svojím vlastnoručným podpisom vyhlasujem a potvrdzujem, že som sa oboznámil/a so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente a znením článku 12 až 23 Nariadenia EP a Rady EÚ o ochrane údajov, uvedené informácie sú mi zrozumiteľné a ich obsahu rozumiem.

V .....dňa .....

Podpis zákonného zástupcu 1:.....

Podpis zákonného zástupcu 2:.....