



Žiadosť o služby Centra včasnej intervencie pre rodiny s deťmi so zrakovým a viacnásobným znevýhodnením

Meno a priezvisko dieťaťa		
Dátum a miesto narodenia dieťaťa		
Zdravotné znevýhodnenie		
Adresa trvalého pobytu dieťaťa (ulica a číslo, mesto a PSČ)		
	MATKA	OTEC
Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa		
Dátum narodenia zákonného zástupcu		
Adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu (ulica a číslo, mesto a PSČ)		
Telefonický kontakt		
Mailový kontakt		
Odporučené kým		
Meno a dátum narodenia súrodencov		

Stručné zdôvodnenie žiadosti o službu včasnej intervencie

Uveďte prosím dôvody pre ktoré ste sa rozhodli požiadať o naše služby.

Pokračovanie na ďalšej strane



Čestné vyhlásenia žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

Súhlas dotknutej osoby

Udeľujem Raná starostlivosť, n. o. súhlas na spracúvanie osobných údajov uvedených v tejto žiadosti o službu.

Udeľujem Raná starostlivosť, n.o. súhlas s videonahrávkou pre diagnostické účely (videonahrávka nebude bez ďalšieho súhlasu poskytnutá inej osobe).

Účely, kvôli ktorým spracováваме osobné údaje sú:

1. evidencia záujemcov o poskytovanie služieb v rozsahu meno, priezvisko, dátum a miesto narodenia, adresa trvalého pobytu, ako aj zákonných zástupcov klienta v rozsahu: meno a priezvisko zákonného zástupcu, dátum narodenia zákonného zástupcu, adresa trvalého pobytu, telefonický kontakt, mailový kontakt;
2. sprístupnenie týchto údajov v nevyhnutnom a požadovanom rozsahu orgánom štátnej správy a územným orgánom samosprávy, pokiaľ účelom sprístupnenia týchto údajov je preukázanie poskytovania sociálneho poradenstva a včasnej intervencie;
3. získanie anamnestických informácií o dieťati a rodine pre potreby porozumenia aktuálnym potrebám dieťaťa 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.

V, dňa

.....

Vlastnoručný podpis zákonného zástupcu

.....

Vlastnoručný podpis zákonného zástupcu

Vyplnenú žiadosť prosím doručte elektronicky na e-mailovú adresu info@ranastarostlivost.sk, alebo poštou na adresu: **Raná starostlivosť, n. o., Tbiliská 6, 831 06 Bratislava.**

Po doručení Vašej žiadosti Vás tím poradcov včasnej intervencie bude kontaktovať s návrhom termínu úvodnej konzultácie.

Za tím Raná starostlivosť, n. o.
Mgr. Zuzana Jankovská
riaditeľka