**Gymnázium, Alejová 1632/1, 041 49 Košice**

**SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU ŽIAKA S PSYCHOLOGICKOU STAROSTLIVOSŤOU, EVIDOVANÍM A SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

Gymnázium, Alejová 1632/1, 041 49 v Košiciach, na základe schválenia zákona č. 317/2009 Z. z. zo dňa 24. júna 2009, §20 o pedagogických a odborných zamestnancoch a o zmene a doplnení niektorých zákonov poskytuje prostredníctvom interného psychológa **odborné činnosti** v rámci orientačnej psychologickej diagnostiky, individuálneho, skupinového alebo hromadného psychologického poradenstva, prevencie a intervencie k deťom a žiakom **s osobitným zreteľom na proces výchovy a vzdelávania v školách a školských zariadeniach;** vykonáva aj odborné činnosti psychologického poradenstva v oblasti rodinných, partnerských a ďalších sociálnych vzťahov.

**Psychologické služby, ktoré poskytuje školský psychológ na Gymnáziu, Alejová 1632/1, 041 49 v Košiciach, sú zdarma (§130, ods. (11), zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní).**

**Záujem o tieto služby je nutné potvrdiť aj písomne.**

**Meno a priezvisko dieťaťa:** .................................................................................................

**Dátum narodenia:** .................................................................................................

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu:** ..................................................................................................

**Trvalé bydlisko:** .................................................................................................

1. **Súhlasím** s poskytovaním školskej psychologickej starostlivosti môjmu dieťaťu za účelom orientačnej diagnostiky, intervenčnej, preventívnej, poradenskej starostlivosti alebo poradenstva pri voľbe povolania.

2. **Súhlasím** v zmysle § 11, ods. 7, písm. a), b) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a § 7 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov s **evidovaním** a **spracovaním** osobných údajov za účelom poskytovania psychologickejstarostlivosti môjmu dieťaťu.

**Môj súhlas platí počas celého obdobia vzdelávania sa môjho dieťaťa na Gymnáziu, Alejová 1632/1, 041 49 Košice. Zároveň si vyhradzujem právo kedykoľvek svoj súhlas písomne odvolať.**

Všetky tieto **údaje sú prísne dôverné**, psychológ je povinný **zachovávať mlčanlivosť** o všetkých skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel pri svojej činnosti, a to aj po skončení pracovnoprávneho vzťahu v zariadení podľa § 8 ods. (1), písm. c) zákona č. 552/2003 Z. z o výkone práce vo verejnom záujme, ako aj § 11 ods. (8) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní. Údaje o psychickej identite a psychickej pracovnej spôsobilostí môže v zmysle § 8 ods. (5) zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov získavať a spracovávať len psychológ alebo ten, komu to umožňuje osobitný zákon – napr. školy a školské zariadenia v zmysle § 11, ods. 7, zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní. S týmito údajmi sa nakladá podľa uvedených zákonov a bez písomného súhlasu rodiča dieťaťa alebo jeho zákonného zástupcu nebudú poskytnuté iným osobám a **po uplynutí skartovacej lehoty, ktorá je podľa § 5, ods. 3, písm. b.) Vyhlášky Ministerstva školstva SR č. 326/2008 20 rokov, budú skartované a zničené.**

 ....................................................................

 podpis zákonného zástupcu dieťaťa

V Košiciach dňa ..........................................