Centrum poradenstva a prevencie

Centrálna 102, Svidník

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informovaný súhlas rodiča** **s účasťou žiaka na preventívnom rovesníckom programe**

**........................................................**

Súhlasím/ nesúhlasím s účasťou môjho dieťaťa:

................................................................nar:......................, bydlisko........................................................

na preventívnom programe, ktorý bude realizovaný v škole (6-8. stretnutí) –

soc.pedagóg CPP Mgr. Jana Ducárová

Svojim podpisom zároveň súhlasím/nesúhlasím s poskytnutím osobných údajov môjho dieťaťa CPP Svidník a ich následným spracovaním podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Dátum: ................................................. .....................................................

podpis rodiča

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––Kontak: 054/7522 367 0911828277 [centrum102sk@centrum.sk](mailto:centrum102sk@centrum.sk) [www.cpppapsk.sk](http://www.cpppapsk.sk) FB: CPPPaPSK

Centrum poradenstva a prevencie

Centrálna 102, Svidník

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informovaný súhlas rodiča** **s účasťou žiaka na preventívnom rovesníckom programe**

**.............................................................**

Súhlasím/ nesúhlasím s účasťou môjho dieťaťa:

................................................................nar:......................, bydlisko........................................................

na preventívnom programe, ktorý bude realizovaný v škole (6-8. stretnutí) –

soc.pedagóg CPP Mgr. Jana Ducárová

Svojim podpisom zároveň súhlasím/nesúhlasím s poskytnutím osobných údajov môjho dieťaťa CPP Svidník a ich následným spracovaním podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Dátum: ................................................. .....................................................

podpis rodiča

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––Kontak: 054/7522 367 0911828277 [centrum102sk@centrum.sk](mailto:centrum102sk@centrum.sk) [www.cpppapsk.sk](http://www.cpppapsk.sk) FB: CPPPaPSK