

**INFORMOVANÝ SÚHLAS RODIČA**  
s absolvovaním preventívneho programu žiaka/žiačky

Meno a priezvisko: ..... Dátum nar.: .....

Meno a priezvisko rodiča/zákonnéhozástupcu:.....

Bydlisko: ..... Telefonický kontakt: .....

Škola: ..... Trieda: .....

Názov preventívnej aktivity: Rovesnícka internetová poradňa Linky detskej dôvery

Odborný garant preventívnej aktivity: PhDr. Danka Lovašová

Dátum a miesto výberového konania rovesníkov: 11.10.2018, o 15:00 h., CPPP a P, Karpatská 8, Košice

Svojim podpisom súhlasím:

so spracovaním osobných údajov dieťaťa a potrebných pre výberové konanie v aktivite **Rovesnícka internetová poradňa Linky detskej dôvery**,  Áno  Nie

s tým, aby sa moje dieťa po úspešnom absolvovaní výberového konania zúčastnilo vzdelávania Škola rovesníckych poradcov v rozsahu 8 hodín a v školskom roku 2018/2019 participovalo na činnosti Rovesníckej poradne Linky detskej dôvery na webových stránkach organizácie (www.linkadeti.sk) v zmysle jej podmienok, a zúčastňovalo sa workshopov súvisiacich s činnosťou Rovesníckej poradne s odbornými pracovníkmi Linky detskej dôvery (mesačne v rozsahu 2 hodín),

Áno  Nie

so zasláním správy z realizácie preventívneho programu do školy, ktorú dieťa navštevuje,

Áno  Nie

s fotodokumentáciou môjho dieťaťa v rámci realizácie uvedeného preventívneho programu a uverejnením vybraných fotografií na webových stránkach školy a/alebo realizátora projektu: Spoločnosť priateľov detí - Li(e)nka - Linka detskej dôvery  Áno  Nie

so spracovaním a uchovaním údajov v rozsahu tohto informovaného súhlasu podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov za účelom evidencie a poskytovania poradensko-psychologickej starostlivosti, a to do dovŕšenia 18. roku života dieťaťa.  Áno  Nie

Dátum súhlasu:.....

Podpis rodiča /zákonného zástupcu/:.....