



## CENTRUM VČASNEJ INTERVENCIE BRATISLAVA, n. o.

Háľkova 2953/11, 831 03 Bratislava – Nové Mesto  
mob.: 0944 012 234, email: centrum@cvibratislava.sk, www.cvibratislava.sk

### Žiadosť o služby Centra včasnej intervencie Bratislava, n. o.

Meno a priezvisko dieťaťa	
Dátum a miesto narodenia dieťaťa	
Rodné číslo dieťaťa	
Národnosť dieťaťa	
Štátna príslušnosť dieťaťa	
Adresa trvalého pobytu dieťaťa (ulica a číslo, mesto a PSČ)	
Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa	
Adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu (ulica a číslo, mesto a PSČ)	
Telefonický kontakt	
Mailový kontakt	
Odporučené kým	

### Stručné zdôvodnenie žiadosti o služby Centra včasnej intervencie Bratislava, n. o.

Uveďte prosím dôvody pre ktoré ste sa rozhodli požiadať o služby Centrum včasnej intervencie Bratislava, n. o.

Pokračovanie na ďalšej strane



## CENTRUM VČASNEJ INTERVENCIE BRATISLAVA, n. o.

Háľkova 2953/11, 831 03 Bratislava – Nové Mesto  
mob.: 0944 012 234, email: centrum@cvibratislava.sk, www.cvibratislava.sk

### 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 Centru včasnej intervencie Bratislava, n. o. súhlas na spracúvanie osobných údajov uvedených v tejto žiadosti o služby za účelom:

1. evidencie záujemcov o poskytovanie služieb Centra včasnej intervencie v rozsahu meno, priezvisko, dátum a miesto narodenia, rodné číslo, adresa trvalého pobytu, národnosť a štátna príslušnosť, ako aj zákonných zástupcov klienta v rozsahu: meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého pobytu, telefonický kontakt, mailový kontakt.
2. posúdenia dôvodu prijímania sociálnej služby včasnej intervencie a služieb Súkromného centra špeciálno-pedagogického poradenstva centra včasnej intervencie v rozsahu vyjadrenia poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.
3. získania 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 **centrum@cvibratislava.sk**, alebo poštou na adresu: **Centrum včasnej intervencie Bratislava, n. o., Háľkova 2953/11, 831 04 Bratislava.**

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

Za tím Centra včasnej intervencie Bratislava, n. o.  
PhDr. Erika Tichá, PhD.  
riaditeľka