

VRTEC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**SOGLASJE K ZBIRANJU OSEBNIH PODATKOV  
V PROCESU SVETOVANJA OZIROMA NUĐENJA STROKOVNE POMOČI**

1. Podpisani/a \_\_\_\_\_ (oče, mati, zakoniti zastopnik otroka)

soglašam, da svetovalna služba tega vrtca nudi svetovanje oz. strokovno pomoč mojemu otroku

(oz. otroku, ki ga zastopam) \_\_\_\_\_, roj. \_\_\_\_\_,

z naslednjim konkretno in strokovno opredeljenim namenom:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Podpisani/a soglašam, da se za dosego zgoraj zapisanega namena v procesu svetovanja oz. nudenja strokovne pomoči po strokovni presoji svetovalne službe in na strokovni način zbirajo osebni podatki v okviru družinske in socialne anamneze, razvojne anamneze, diagnostičnih postopkov, postopkov strokovne pomoči in strokovnih mnenj drugih institucij o zgoraj imenovanem otroku.

3. Podpisani/a sem seznanjen/a:

- da se bodo tako zbrani osebni podatki uporabljali le za dosego zgoraj zapisanega namena svetovanja oz. nudenja strokovne pomoči;
- s pravico do vpogleda v strokovne interpretacije tako zbranih osebnih podatkov;
- da se bodo tako zbrani osebni podatki lahko posredovali samo tistim drugim uporabnikom, ki jim to dovoljuje zakon, vsem ostalim pa samo na podlagi mojega pisnega soglašanja;
- s pravico do vpogleda, komu so bili tako zbrani osebni podatki posredovani;
- da bodo vsi tako zbrani osebni podatki izbrisani najkasneje eno leto po otrokovem izstopu iz vrtca oz. šole;
- da imam možnost preklica soglasja k zbiranju osebnih podatkov.

4. Soglasje je podpisano v dveh enakih izvodih, od katerih prejmejo en izvod starši oz. zakoniti zastopniki otroka, drugi izvod pa se vloži v osebno mapo otroka.

Podpis svetovalnega delavca:

\_\_\_\_\_

Podpis staršev  
oz. zakonitih zastopnikov:

\_\_\_\_\_

žig

