

## Informovaný súhlas rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa

Dolupodpísaný/á, ako zákonný/á zástupca/kyňa dieťaťa

.....  
(meno a priezvisko zákonného/ej zástupcu/kyne)

**súhlasím s preventívnym meraním** zrakových parametrov môjho dieťaťa

..... (meno a priezvisko dieťaťa)

..... (vek dieťaťa)

### prístrojom Plusoptix.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol/a informovaný/á o tom, že preventívne meranie zrakových parametrov prístrojom Plusoptix má diagnosticko - informatívny charakter, a že nenahrádza odborné vyšetrenie u detského očného lekára. Zároveň svojim podpisom potvrdzujem, že som sa oboznámil/a s priebehom preventívneho merania a uvedomujem si, že toto meranie nemôže mať negatívne následky na zdravie môjho dieťaťa.

Zaškrtnutím políčka súhlasu v tejto časti dokumentu udeľujem Únii nevidiacich a slabozrakých Slovenska, so sídlom: Sekulská 1, 842 50 Bratislava (ďalej len ÚNSS) dobrovoľný **súhlas so spracúvaním osobných údajov** môjho dieťaťa a mojich osobných údajov v rozsahu meno, priezvisko, vek a výsledky preventívneho merania zrakových parametrov môjho dieťaťa a moje meno a priezvisko na účel štatistického spracovania poskytnutých služieb a kontroly vývoja zrakových parametrov môjho dieťaťa pri opätovnom preventívnom meraní zrakových parametrov. Tento súhlas udeľujem po dobu 3 rokov od merania. Beriem na vedomie, že súhlas môžem kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením zaslaným na adresu ÚNSS

**ÁNO**

**NIE**

Zároveň potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 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) vrátane informácie o:

- existencii práva požadovať od prevádzkovateľa prístup k osobným údajom, týkajúcim sa mojej osoby a môjho dieťaťa a práva na ich opravu alebo vymazanie alebo obmedzenie spracúvania, o práve namietať proti spracúvaniu osobných údajov, ako aj o práve na prenosnosť osobných údajov,
- práve podať sťažnosť na Úrade na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky

V ....., dňa: .....

.....  
podpis zákonného/ej zástupcu/kyne