



## ŽIADOSŤ O SLUŽBU VČASNEJ INTERVENCIE

### Údaje o rodičovi / zákonnom zástupcovi dieťaťa:

Meno a Priezvisko: .....

e-mail: .....

tel. číslo: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

### Údaje o dieťati: .....

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....

Rodné číslo:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Žiadam o poskytnutie Služby včasnej intervencie, z dôvodu zdravotného znevýhodnenia alebo rizikového vývinu dieťaťa.

### Súhlas so spracovaním osobných údajov

Súhlasím so spracovaním a použitím osobných údajov v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady ( EÚ ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe týchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (ďalej len „Nariadenie GDPR“) a zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov ( ďalej len „Zákon o ochrane osobných údajov“).

V ..... dňa.....

.....  
podpis rodiča / zákonného zástupcu



Hlavný problém / ťažkosti dieťaťa na základe, ktorých žiadate o Službu včasnej intervencie.

Blank area with horizontal dotted lines for writing the main problem or difficulties of the child.