

Saglasnost za registrovanje i pružanje informacija

Prezime:

Ime:

Datum rođenja:

Registrovan/a sam (kod punoletnih) odnosno naše dete je registrovano kod Ureda za informacije i procenu (Služba za specijalno obrazovanje) u Cirihi/Winterturu.

- Roditelji/staratelji su saglasni odnosno punoletni mladić je saglasan/ punoletna devojka je saglasna sa registrovanjem kod Službe za specijalno obrazovanje.
- Roditelji/staratelji ovlašćuju odnosno punoletni mladić/punoletna devojka ovlašćuje službenike Službe za specijalno obrazovanje za pismenu i usmenu razmenu s drugim stručnjacima (pedijatar, lekar specijalist: _____, zdravstveno pedagoška rana vaspitačica, audio pedagog, govorni terapeut, drugi: _____) o situaciji deteta ili mladića/devojke, ako je to potrebno i prikladno u interesu deteta ili mladića/devojke, radi procene posebnih obrazovnih potreba.

Datum/Potpis(i) Roditelji/Devojka/Mladić

Saglasnost za dalju upotrebu podataka u istraživačke svrhe

Podaci prikupljeni od strane Ureda za informacije i procenu (Službe za specijalno obrazovanje) u vezi s procenom potreba koriste se u Dečjoj bolnici u Cirihi za naučne statistike i analize u okviru istraživačkih radova. Za sve publikacije naučnih analiza obezbeđena je anonimnost podataka, tako da se lični podaci više ne mogu dovesti u vezu s određenim licem ili porodicom. Sledeća pitanja treba da budu ispitana detaljnije: iz kojih razloga primaju deca određene mere? Da li je snabdevanje u kantonu u skladu s potrebama? Da li je regionalno uravnotežena? Dalje informacije o istraživačkom projektu pronaći ćete ovde:

(<https://www.kispi.uzh.ch/fzk/sonderpaedagogik>)

Mladić/devojka/Roditelji ovlašćuju Službu za specijalno obrazovanje za upotrebu sledećih podataka gore navedenog deteta/mladića/devojke za spomenuti istraživački projekt:

- Podaci o proceni potreba (prvo pojašnjenje, provera mere)
- Podaci o zaključenju posebne obrazovne mere (mogu se naći u obrascu o zaključenju).

Potvrđujem, da

- sam informisan/a sam o tome, da je moja saglasnost dobrovoljna;
- sam dovoljno informisan/a o upotrebi mojih podataka u istraživačke svrhe;
- znam, da svoju saglasnost mogu u svako doba da opozovem bez navođenja razloga;

Datum/Potpis(i) Roditelji/Devojka/Mladić