

## Consentimiento para inscripción y suministro de información

Apellidos:

Nombre:

Fecha nac.:

Yo (para mayores de edad) estoy o nuestro hijo está inscrito en la Oficina de Valoración ( **Centro de educación especial**) de Zúrich/Winterthur.

- Los padres / tutores legales o el / la joven mayor de edad otorgan su consentimiento para la inscripción en el Centro de educación especial.
- Los padres / tutores legales o el / la joven mayor de edad autorizan al personal del Centro de educación especial para que intercambie información por escrito o verbalmente con otros profesionales (pediatras, médicos especialistas: \_\_\_\_\_, experta en educación temprana terapéutica, educadora auditiva, logopeda, otros: \_\_\_\_\_) sobre la situación del/de la niño/a o del/de la joven, siempre y cuando sea necesario o apropiado para el bien del/de la niño/a o del/de la joven a efectos de la valoración de beneficios de educación especial.

---

Fecha / firma(s) padres / joven

## Reutilización de los datos con fines de investigación

Todos los datos obtenidos de la Oficina de Valoración (Centro de educación especial) durante el estudio de las necesidades se utilizarán en el Hospital Infantil de Zúrich a efectos de estadísticas y estudios científicos con fines investigativos. Para cualquier publicación de los estudios científicos se garantizará el anonimato de los datos, de modo que la información personal ya no podrá asociarse a ninguna persona ni familia específica. Las siguientes preguntas deberían estudiarse con mayor detalle: ¿Por qué motivos se adoptan determinadas medidas para los niños? ¿Está la asistencia cantonal orientada a las necesidades? ¿Es esta regionalmente equilibrada? Encontrará más información sobre el proyecto de investigación aquí: (<https://www.kispi.uzh.ch/fzk/sonderpaedagogik>)

El o la joven / los padres autorizan al Centro de educación especial para que haga uso de los siguientes datos relativos al/a la citado/a niño/a / joven para el proyecto de investigación mencionado:

- Datos sobre la evaluación de necesidades (valoración inicial, revisión de las medidas)
- Datos sobre la finalización de la medida de educación especial (recogidos en el formulario de finalización).

Confirmando que

- he sido informado de que mi consentimiento es voluntario;
- he recibido información suficiente sobre el uso de mis datos para la investigación;
- entiendo que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento y sin necesidad de justificación;

---

Fecha / firma(s) padres / joven