

## Suglasnost za registriranje i pružanje informacija

Prezime:

Ime:

Datum rođenja:

Registriran/a sam (kod punoljetnih) odnosno naše dijete je registrirano kod Ureda za informacije i procjenu (**Službeni ured za specijalno obrazovanje**) u Zürichu/Winterthuru.

- Roditelji/skrbnici su suglasni odnosno punoljetni mladić je suglasan/punoljetna djevojka je suglasna sa registriranjem kod Službenog ureda za specijalno obrazovanje.
- Roditelji/skrbnici ovlašćuju odnosno punoljetni mladić/punoljetna djevojka ovlašćuje djelatnike Službenog ureda za specijalno obrazovanje za pismenu i usmenu razmjenu s drugim stručnjacima (pedijatar, liječnik specijalist: \_\_\_\_\_, zdravstveno pedagoška rana odgojiteljica, audio pedagog, govorni terapeut, drugi: \_\_\_\_\_) o situaciji djeteta ili mladića/djevojke, ako je to nužno i prikladno u interesu djeteta ili mladića/djevojke, radi procjene posebnih obrazovnih potreba.

Kliknite ili dodirnite za unos datuma.

---

Datum/Potpis(i) Roditelji/Djevojka/Mladić

## Daljnja uporaba podataka za istraživanje

Podaci prikupljeni od strane Ureda za informacije i procjenu (Službenog ureda za specijalno obrazovanje) u svezi s procjenom potreba koriste se u Dječjoj bolnici u Zürichu za znanstvene statistike i analize u okviru istraživačkih radova. Za sve publikacije znanstvenih analiza osigurana je anonimnost podataka, tako da se osobni podaci više ne mogu dovesti u vezu s određenom osobom ili obitelji. Sljedeća pitanja trebaju detaljnije ispitati: iz kojih razloga primaju djeca određene mjere? Je li opskrba u kantonu sukladna potrebama? Je li regionalno uravnotežena? Daljnje informacije o istraživačkom projektu možete pronaći ovdje:

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

Mladić/djevojka/Roditelji ovlašćuju Službeni ured za specijalno obrazovanje za uporabu sljedećih podataka gore navedenoga djeteta/mladića/djevojke za spomenuti istraživački projekt:

- Podaci o procjeni potreba (prvo pojašnjenje, provjera mjere)
- Podaci o zaključenju posebne obrazovne mjere (mogu se naći u obrascu o zaključenju).

Potvrđujem, da

- sam informiran/a, da je moja suglasnost dobrovoljna;
- sam dovoljno informiran/a o korištenju mojih podataka za istraživanje;
- znam da u bilo koje vrijeme mogu opozvati moj pristanak bez navođenja razloga.

Kliknite ili dodirnite za unos datuma.

---

Datum/Potpis(i) Roditelji/Djevojka/Mladić

(Kroatisch)