

SPECIÁLNĚ PEDAGOGICKÉ CENTRUM

Lazy VI 3695, Zlín 760 01

tel.: 577 058 252, 736 105 795 e-mail: [spc@ddskolyzlin.cz](mailto:spc@ddskolyzlin.cz)

ID: fkuyzwi [www.ddskolyzlin.cz](http://www.ddskolyzlin.cz)

**Prohlášení o mlčenlivosti**

Já, ……………………………………………………………………………………………………….,

narozen/-a ……………………, bytem ………………………………………………………………,

jakožto student ……………………………………………………………………………................,

mající odbornou stáž na pracovišti Speciálně pedagogického centra Zlín, Lazy spočívající zejména v seznámení s ambulantní činností SPC.

Vzhledem k tomu, že v rámci této své činnosti přicházím do styku s osobními údaji některých klientů SPC

**prohlašuji,**

* že jsem si vědom své povinnosti zachovat mlčenlivost o těchto osobních údajích i o způsobu jejich zabezpečení;
* že tyto osobní údaje nezneužiji ve prospěch svůj ani třetích osob;
* že tyto osobní údaje nevystavím přístupu neoprávněných osob ani nebezpečí jejich ztráty;
* že jsem si také vědom, že tyto povinnosti trvají i po skončení mé činnosti v SPC Zlín, Lazy;
* a že jsem si vědom, že SPC Zlín, Lazy je oprávněno po mně vymáhat případnou hmotnou škodu, kterou porušením těchto svých povinností způsobím SPC Zlín nebo třetím osobám.

Ve Zlíně dne ………………………… ……………………………………

podpis