



CENTER ZA PSIHODIAGNOSTIČNA SREDSTVA d.o.o.
Družba za svetovanje in založništvo, Litostrojska 44d, SI-1000 Ljubljana

tel.: +386 1 51 41 666, 51 41 667, 51 41 661
faks: +386 1 51 41 662

e-mail: info@center-pds.si
www.center-pds.si

IZJAVA

Naročali bomo (psihološka) diagnostična sredstva za usposobljenega strokovnjaka in v zvezi s tem navajamo podatke o strokovnjaku, ki jih bo uporabljal. Z izjavo zagotavljamo izpolnjevanje osnovnih pogojev za odgovorno in pravilno ravnanje s psihološkimi diagnostičnimi sredstvi, ki jih naročamo na Centru za psihodiagnostična sredstva.

PODATKI O UPORABNIKU		Št. uporabnika:	
Ime in priimek: _____	Telefon: _____		
Datum rojstva: _____	E-pošta: _____		
Izobrazba			
Univerza, fakulteta in oddelek:		Leto diplome: _____	
		Leto magisterija: _____	
Specializacija:		Leto zaključka: _____	
Sem član strokovnih društev (katerih):			
Opravljen usposabljanja za uporabo psiholoških diagnostičnih sredstev (naslov, organizacija, leto):			
PODATKI O ORGANIZACIJI		Št. organizacije:	
Naziv organizacije:			
Ulica in številka:		Telefon: _____	
Poštna številka in kraj:		Davčna št.: _____	
		Davčni zavezanec (obkrožite): DA NE	
Način zaposlitve uporabnika (obkrožite):			
a) nedoločen čas		b) honorarno	
c) določen čas: od: _____ do: _____		d) drugo-navedite: _____	

Uporabnik s svojim podpisom jamčim, da poznam in bom pri uporabi ter interpretaciji psiholoških diagnostičnih sredstev upošteval/-a **Mednarodne smernice za uporabo testov (www.intestcom.org)**.

Organizacija se obvezuje:

(Psihološka) diagnostična sredstva bo pri svojem delu uporabljala izključno strokovno usposobljena oseba (navedena zgoraj). Zagotovili bomo varen arhiv (psiholoških) diagnostičnih sredstev in z njimi dobljenih psiholoških podatkov. Seznanjeni smo s pogoji in obveznostmi, ki izhajajo iz uporabe (psiholoških) diagnostičnih sredstev in se zavedamo, da vsako drugačno ravnanje pomeni potvarjanje podatkov v *izjavi* ter zlorabo imena in strokovnega naziva osebe, katere podatki so v tej izjavi navedeni. Zagotavljamo točnost in resničnost podatkov.

Kraj in datum:

Podpis uporabnika:

Žig

Podpis odgovorne osebe:

Podpis izjave pomeni privolitev, da Center za psihodiagnostična sredstva, d. o. o. osebne podatke hrani in obdeluje za lastne potrebe zaradi domačih in tujih standardov glede distribucije psihodiagnostičnih sredstev. Osebnosti podatki kot so ime, priimek in organizacija se lahko posredujejo DURS-u in računovodstvu.