**CONSENTIMIENTO INFORMADO con el servicio de consultoría**

**Representante legal / alumno o estudiante mayor de edad (nombre y apellido):**

Solicito servicio de consultoría en la PPP / SPC – Consultoría Psicológica Pedagógica / Centro Pedagógico Especializado:

para (nombre y apellido): fecha de nacimiento:

domicilio:

**Motivo de la solicitud (descripción breve):**

**Declaro** que he sido informado/a de antemano y claramente en cuanto a:

a) todas las formalidades esenciales del servicio de consultoría ofrecidas especialmente sobre su desarrollo, amplitud, duración, metas y procedimientos del mismo,

b) beneficios que puedan esperarse y consecuencias previsibles que puedan surgir de este servicio de consultoría,

c) mis derechos y obligaciones que se derivan del servicio de consultoría incluso el derecho de solicitar estos servicios nuevamente y en cualquier momento, así como plantear la propuesta de ser tratado conforme al § 16a apartado 5 de la Ley Orgánica de Educación teniendo derecho de solicitar una revisión conforme al § 16b de la Ley Orgánica de Educación, incluso dar impulso a la Inspección Checa Escolar de acuerdo con el § 174 apartado 5 de la Ley Orgánica de Educación.

Tuve la oportunidad de hacer preguntas adicionales que fueron respondidas por el trabajador de consultoría.

a) SÍ b) NO

En el caso de ofrecer servicio de consultoría a un menor, se le instruye proporcionadamente a su edad, se le da la oportunidad de hacer preguntas adicionales teniendo en cuenta su edad y nivel de madurez intelectual.

**Estoy de acuerdo / en desacuerdo** con el procesamiento y almacenamiento de datos personales de acuerdo con la Ley No. 110/2019 Coll., Sobre el procesamiento de datos personales, en su forma enmendada y de acuerdo con el Reglamento del Parlamento Europeo y del Consejo de la EU 2016/679 de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.

**Tomo en consideración que las recomendaciones formuladas** por el Centro de Consultoría Educacional **se harán llegar también a la escuela o a la institución educativa.**

Instrucción realizada por: ………………………………………………………………………………………………………….

Firma: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Firma del representante legal/ alumno o estudiante mayor de edad: …………………………………………

En ……………………………………………… día: …………………………………………………………………………………………

Nota del traductor: PPP/SPC Consultoría Psicológica Pedagógica / Centro Pedagógico Especializado