**INFORMOVANÝ SOUHLAS s poskytováním poradenských služeb**

**Zákonný zástupce / zletilý žák nebo student (jméno a příjmení):**

Požaduji poskytnutí poradenské služby na pracovišti PPP / SPC:

pro (jméno a příjmení): datum narození:

bydliště:

**Důvod žádosti (stručně popište):**

**Prohlašuji**, že jsem byl/a předem srozumitelně a jednoznačně informován/a o:

a) všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, zejména o průběhu, rozsahu, délce, cílech a postupech poskytované poradenské služby,

b) prospěchu, který je možné očekávat, a o všech předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby,

c) svých právech a povinnostech spojených s poskytováním poradenských služeb, včetně práva žádat kdykoli poskytnutí poradenské služby znovu, práva podat návrh na projednání podle § 16a odst. 5 školského zákona, práva žádat o revizi podle § 16b školského zákona a práva podat podnět České školní inspekci podle § 174 odst. 5 školského zákona.

Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které byly poradenským pracovníkem zodpovězeny.

a) ANO b) NE

V případě, že má být poradenská služba poskytnuta nezletilému dítěti, bylo přiměřeně poučeno, dostalo možnost klást doplňující otázky s ohledem k svému věku a rozumové vyspělosti.

**Souhlasím / nesouhlasím** se zpracováním a uchováním osobních údajů v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů i v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.

**Beru na vědomí**, že **doporučení** školského poradenského zařízení **bude rovněž poskytnuto škole nebo školskému zařízení.**

Poučení provedl/a …………………………………………………………………………………………………………………….

Podpis: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka nebo studenta: ……………………………………………………

V ……………………………………………… dne: ………………………………………………………………………………………