**CONSENTIMIENTO INFORMATIVO con las conclusiones de exámenes realizados   
por el Consejo de Asesoramiento Escolar   
(Informe y proposición de recomendaciones)**

Nombre y apellido:

Fecha de nacimiento:

Conclusiones del Servicio de Consultoría (describa en breve):

**Declaro** que, en el marco de la última consulta, he sido informado/a claramente acerca de los exámenes realizados por el Consejo de Asesoramiento Escolar y sobre las conclusiones y las medidas eventuales de apoyo recomendadas y especialmente:

a) ha sido discutido conmigo el contenido propuesto del informe,

b) se han discutido conmigo las recomendaciones propuestas para la educación del niño, alumno, estudiante que requiere medidas especiales de enseñanza.

c) he entendido su contenido y naturaleza,

d) han sido discutidas conmigo las posibles alternativas de propuestas indispensables para modificar el transcurso de la enseñanza e inclusive todas las medidas propuestas y consecuencias previsibles que del Servicio de Asesoramiento puedan surgir.

El informe escrito de los exámenes y las recomendaciones que contienen propuestas de modificaciones de la educación

a) las recogeré personalmente en el centro de trabajo de PPP/SPC (Consultoría Psicológica Pedagógica/Centro Pedagógico Especializado) de la escuela el día ……………… a las ……… horas,

b) por serios motivos no puedo hacer su recogida personalmente – ruego se me envíe, el informe escrito de los exámenes y las recomendaciones que contienen propuestas de las modificaciones de la educación, a la siguiente dirección de mi domicilio (dirección).

Al familiarizarme con el contenido del **informe y las recomendaciones** solicitaré personalmente o por teléfono o vía e-mail del PPP (Consultoría Psicológica Pedagógica) o del SPC **(**Centro Pedagógico Especializado) una reunión personal con respecto al informe y sus recomendaciones, a más tardar en 5 días laborales de su recibo.

Si en el plazo señalado no solicitaré una consulta, confirmo comprender plenamente y estar conforme con lo planteado en el informe y sus respectivas recomendaciones sin más consultas personal.

Le aseguramos, que la seguridad y protección de los datos personales y sensibles de los alumnos y sus representantes legales estará garantizada de acuerdo con la Ley No. 110/2019 Coll., Sobre el procesamiento de datos personales, enmendada y de acuerdo con el Reglamento del Parlamento Europeo y del Consejo de la UE 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.

Instrucciones realzadas por: ………………………………………………………………………………………………….

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

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

En……………………………………………… Día: …………………………………………………………………………………………………