**ACORD INFORMAT cu furnizarea serviciilor de consultanță**

**Reprezentantul legal / elevul sau studentul major (prenumele și numele):**

Solicit furnizarea serviciului de consultanță la postul de lucru al PPP / SPC (serviciul de consultanță psihologico-pedagogică/centru de consultanță școlară):

pentru (prenumele și numele): data nașterii:

domiciliul:

**Motivul cererii (descrieți succint):**

**Declar** că am fost informat/ă în prealabil, clar și univoc, despre:

a) toate aspectele esențiale ale serviciului de consultanță furnizat, îndeosebi despre desfășurarea, limita, lungimea, obiectivele și procedurile serviciului de consultanță furnizat,

b) beneficiul care se poate aștepta, precum și toate urmările previzibile care pot decurge din furnizarea serviciului de consultanță,

c) drepturile și obligațiile legate de furnizarea serviciilor de consultanta, inclusiv dreptul de a solicita oricând furnizarea din nou a serviciului de consultanță, dreptul de a înainta propunerea pentru dezbatere potrivit art. 16a alin. 5 din Legea învățământului, dreptul de a cere revizuire potrivit art. 16b din Legea învățământului și dreptul de a înainta sesizare către Inspecția Școlară Cehă.

Am avut posibilitatea de pune întrebări suplimentare la care mi-a răspuns angajatul instituției de consultanță.

a) DA b) NU

În cazul în care serviciul de consultanță a fost furnizat unui copil minor, acesta a fost instruit adecvat, a obținut posibilitatea de a pune întrebări suplimentare având în vedere vârsta sa și maturitatea intelectuală.

**Sunt de acord / nu sunt de acord** cu prelucrarea şi stocarea datelor cu caracter personal în conformitate cu Legea nr. 110/2019 din M.O., privind prelucrarea datelor cu caracter personal, cu modificările şi completările ulterioare, şi în conformitate cu Regulamentul 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date.

**Am luat la cunoștință faptul** că **recomandarea** instituției școlare de consultanță **va fi furnizată și către instituția școlară.**

Instruirea a fost efectuată de ……………………………………………………………………………………………………………

Semnătura: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Semnătura reprezentantului legal / a elevului sau studentului major: ………………………………………………

În ……………………………………………… Data: ……………………………………………………………………………………………