**INFORMÁLT EGYETÉRTÉS a szaktanácsadói szolgáltatás nyújtásával**

**Törvényes képviselő /teljeskorú tanuló vagy diák (név és vezetéknév):**

Kérem szaktanácsadói szolgáltatás nyújtását a pedagógiai-pszichológiai szaktanácsadóban (PPP) / speciális pedagógiai központban (SPC):

Kinek a részére (név és vezetéknév): Születési dátum:

Lakhely:

**Kérelem indoklása (írja le tömören):**

**Ezennel kijelentem**, hogy előre érthetően és egyértelműen informálva voltam:

a) a nyújtott szaktanácsadói szolgáltatásminden lényeges sajátosságával, főként a nyújtott szaktanácsadói szolgáltatás lefolyását, terjedelmét, tartalmát, céljait és módszereit illetően,

b) a várható hasznot, valamint az összes előrelátható következményt illetően, melyek a nyújtott szaktanácsadói szolgáltatásból eredhetnek,

c) a nyújtott szaktanácsadói szolgáltatással kapcsolatosjogaimról és kötelességeimről, beleértve azon jogomat, hogy bármikor ismételten kérhetem a szaktanácsadói szolgáltatás nyújtását, tárgyalási javaslatot tehetek az iskolatörvény 16. paragrafusának 5. bekezdése szerint, felülvizsgálatot kérhetek az iskolatörvény 16b. paragrafusa szerint, valamint indítványt nyújthatok be Cseh Tanfelügyelőséghez az iskolatörvény 175. paragrafusának 5. bekezdése szerint.

Alkalmam volt kiegészítő kérdéseket feltenni, melyeket a tanácsadó munkatársa megválaszolt.

a) IGEN b) NEM

Amennyiben a tanácsadói szolgáltatás kiskorú gyermeknek lesz nyújtva, a korához mérten tájékoztatva volt, alkalma volt kiegészítő kérdéseket feltenni korára és értelmi fejlettségére való tekintettel.

**Beleegyezek / Nem egyezek bele** a személyes adatok kezeléséről szóló, a Tk. **110/2019** sz. törvényének később módosított rendelete, valamint a fizikai személyek védelméről szóló a személyes adatok kezelésével és azok szabad áramlásával vonatkozásában, az Európai Parlament és az EU Tanács 2016. április 27-ei 2016/679 sz. Rendelete szerint biztosított személyes adatok feldolgozásába és tárolásába.

**Tudomásul veszem**, hogy az iskolai szaktanácsadói intézmény **ajánlása az iskola vagy az oktatási intézmény rendelkezésére lesz bocsátva.**

A tájékoztatást elvégezte: ………………………………………………………………………………………….……………………….

Aláírás: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A törvényes képviselő /teljeskorú tanuló vagy diák aláírása: ……………………………..………………………………

Kelt: ………………………………………… Dátum: ……………………………………………………………………………………………