

**Informovaný souhlas s poskytováním poradenské služby a se zpracováním a uchováním osobních údajů ve školském poradenském zařízení**

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

Tel. kontakt na ZZ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail na ZZ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Požaduji poskytnutí poradenské služby na pracovišti PPP/SPC pro:**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště :

Důvod žádosti (stručně popište): **zajišťování poradenských služeb**

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

1. všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, zejména o průběhu, rozsahu, délce, cílech a postupech poskytované poradenské služby,
2. prospěchu, který je možné očekávat, a o všech předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby,
3. 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:

1. ANO b) NE

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

**Souhlasím** s uvedením základní diagnózy dítěte/žáka/studenta do závěrů doporučení ŠPZ:

1. ANO b) NE

**Souhlasím/ nesouhlasím**\* se zpracováním a uchováním osobních údajů, které jsem poskytl/a nebo poskytnu nad rámec zákonné povinnosti správci osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a) Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Souhlas poskytuji na celé období poskytování poradenské služby ve školském poradenském zařízenía na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro zpracovávání a archivnictví osobních a citlivých údajů.

Potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, že poskytnutí výše uvedených osobních údajů je dobrovolné a že tento souhlas mohu kdykoli odvolat, jakož i o mém právu na přístup k osobním údajům, právu na opravu osobních údajů, právu požadovat od správce osobních údajů vysvětlení, právu požadovat odstranění protiprávního stavu, zejména blokováním, provedením opravy, doplněním nebo likvidací osobních údajů, a o právu obrátit se na Úřad pro ochranu osobních údajů.

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

Poučení provedl/a : podpis prac. ŠPZ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis zákonného zástupce/zletilého žáka nebo studenta