

INFORMOVANÝ SOUHLAS

s poskytnutím poradenské služby ve školském poradenském zařízení

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

Požaduji poskytnutí poradenské služby na pracovišti Pedagogicko-psychologické poradny.

Jméno a příjmení klienta:

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 věku a rozumové vyspělosti.

Byl/a jsem seznámen/a se svými právy: Právo požadovat přístup k osobním údajům, právo na opravu osobních údajů, jejich doplnění nebo výmaz, právo na přenositelnost údajů k jinému správci, vznesení námitek proti zpracování, právo na podání stížnosti dozorovému úřadu, tj. Úřadu na ochranu osobních údajů v Praze. Zpracováním osobních údajů lze odvolat písemně v kanceláři administrativní pracovnice.

Kategorie zpracovávaných osobních údajů jsou k nalezení na webových stránkách

Poučení provedl/a:

Jméno a příjmení Podpis

Dne: Podpis zákonného zástupce/zletilého klienta

*nehodící se škrtněte