

**INFORMOVANÝ SOUHLAS s poskytnutím poradenské služby
školním psychologem nebo školním speciálním pedagogem**

Zákonný zástupce / zletilý žák nebo student (jméno a příjmení):	
Požaduji poskytnutí poradenské služby na školním poradenském pracovišti:	
pro (jméno a příjmení):	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) právech a povinnostech spojených s poskytováním poradenských služeb ve škole, včetně práva žádat kdykoli poskytnutí poradenské služby znovu 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 svému věku a rozumové vyspělosti.

Souhlasím / nesouhlasím se zpracováním a uchováním osobních údajů podle Nařízení GDPR 2016/679 a zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

Poučení provedl/a

Podpis:

Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka nebo studenta:

V

Dne: