



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 a Speciálně pedagogického centra Královéhradeckého kraje.

Jméno a příjmení klienta:

Datum narození: bydliště:

Důvod žádosti (stručně popište):

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

- všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, zejména o povaze, rozsahu, trvání, cílech a postupech poskytované poradenské služby,
- prospěchu, který je možné očekávat, a o všech předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby, i možných následcích, pokud tato služba nebude poskytnuta,
- 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, práva obrátit se na Českou školní inspekci podle § 174 odst. 6 školského zákona a práva souhlas podle odstavce 4 písemně odvolat,
- tom, že během poskytování poradenské služby je zakázáno používat mobilní telefony nebo jiná záznamová zařízení a pořizovat jakékoli obrazové a zvukové záznamy.

Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které byly poradenským pracovníkem zodpovězeny:

ANO 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.

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

Ochrana osobních údajů

Veškeré informace o účelu, rozsahu a době zpracování osobních a zvláštních osobních údajů jsou k dispozici v čl. 7 vnitropodnikové směrnice č. 11 – Vnitřní řád, která je k dispozici v čekárně pracoviště, příp. v elektronické podobě na y y y (ř qtcf gpuxknj mē) (záložka gf kgnuw¶).

Poučení provedl/a:

Jméno a příjmení

Podpis

Dne

Podpis zákonného zástupce/zletilého klienta

*odpovídající volbu označte křížkem