



## INFORMOVANÝ SOUHLAS

s poskytováním poradenské služby

### Zákonný zástupce, zletilý žák nebo student

Příjmení a jméno: .....

### Požaduji poskytnutí poradenské služby na pracovišti SPC pro:

Příjmení a jméno: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

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

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

**ANO      NE**

**SOUHLASÍM/NESOUHLASÍM** se zpracováním a uchováním osobních údajů podle zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Beru na vědomí, že doporučení školského poradenského zařízení bude rovněž poskytnuto škole nebo školskému zařízení.

*Tento projev vůle je platný výhradně v případě, že osobní údaje mého syna/dcery budou zpracovávány pouze v rozsahu nezbytném pro dosažení účelu, který je uveden v tomto souhlasu, a budou v souladu s příslušnou legislativou v platném znění.*

*Byl/a jsem poučen/a o tom, že poskytnutí údajů je dobrovolné.*

*Dále jsem byl/a v souladu s příslušnou legislativou poučen/a:*

- o svém právu tento souhlas odvolat, a to bez udání důvodu,
- o svém právu přístupu k těmto údajům,
- o svém právu na vymazání těchto údajů, pokud dochází k jejich zpracování v rozporu s ochranou, která je definována příslušnou legislativou, nebo pokud byl tento souhlas porušen či odvolán.

*Byl/a jsem také poučen/a o tom, že tato svá práva mohu uplatnit doručením žádosti na adresu školy.*

*Beru na vědomí, že odvolání tohoto souhlasu může ovlivnit dosažení účelu, pro který byl tento souhlas vydán, pokud tohoto účelu nelze dosáhnout jinak.*

Poučení provedl/a .....

Podpis .....

V Ústí nad Labem, dne .....

Podpis zákonného zástupce, zletilého žáka nebo studenta .....





PORADENSKÁ SLUŽBA	DATUM	PODPIS

