



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:

- 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 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:

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. 5 vnitropodnikové směrnice č. 11 – Vnitřní řád, která je k dispozici v čekárně pracoviště, příp. v elektronické podobě na y y y (f qtcf gpuxknj mte) (záložka gf kgnuw¶).

Poučení provedl/a:

Jméno a příjmení

Podpis

Dne:

Podpis zákonného zástupce/zletilého klienta

*odpovídající volbu označte křížkem