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:

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. 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 uchování 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

IQNET RECOGNIZED CERTIFICATION
CERTIFIED SYSTEM CQS ISO 9001
CERTIFIKOVANÝ SYSTÉM CQS ISO 9001