

**Informovaný souhlas s poskytováním poradenských služeb a se zpracováním a uchováním osobních údajů ve Speciálně pedagogickém centru Teplice**

***Jméno a příjmení zákonného zástupce nezl.klienta/zletilého klienta:***

**Požaduji poskytnutí poradenské služby SPC Teplice pro:**

*Jméno a příjmení klienta:*

*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

1. ANO b) 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.

**Souhlasím/ nesouhlasím\*)** se zpracováním a uchováním osobních údajů podle platných právních předpisů, zejména Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 (GDPR)

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

V: …………………………………………………………… Dne: ………………………………….

**Podpis zákonného zástupce nezletilého klienta/zletilého klienta: …………………………………**

**Poučení provedl (pracovník SPC): ……………………………. Podpis:………………………….**

*\*) V případě vyslovení nesouhlasu nelze poradenskou službu poskytnout*