ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ / ZLETILÉHO KLIENTA O PŘEVEDENÍ DOKUMENTACE MEZI ŠPZ ( PPP/SPC)

**Jméno a příjmení (dítěte, žáka ):**

…………………..……………………………………………………………………………….

Datum narození: ………………………………………………………………………………...

Adresa bydliště: ………………………………………………..……………………………..,

 **který/á je k dnešnímu dni v evidenci PPP, SPC (uveďte název a adresu ŠPZ) :**

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

**Žádám o převedení dokumentace do PPP /SPC (uveďte název a adresu ŠPZ) :**

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

**Z důvodu** : ……………………………………………………………………………….........

…………………………………………………………………………………………………...

V ………………………………………………... dne: ……………………………………….

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:**

**…………………………………………………………………………………………………..**

*Prohlašuji, že souhlasím se zpracováním uvedených osobních údajů pro potřeby vyřízení této žádosti v souladu s platnými právními předpisy k ochraně osobních údajů a Nařízení EP a Rady EU 2016/679 (GDPR)*

Podpis: …………………………………………...