**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

 **с предоставлением консультационных услуг школьным консультационным центром**

Законный представитель/совершеннолетний ученик или студент

(имя, фамилия) ……………………………………………………………….…

**Прошу предоставить консультационные услуги в отделении Педагогическо-психологического центра.**

Имя и фамилия клиента: …………………………………………………………………………………………..

Дата рождения: ………………………….. Адрес проживания: …………………………………………………………..…

**Основание подачи заявления (кратко опишите):** ………………………………………………………………………………....

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

**Заявляю**, что мне предварительно была предоставлена понятная и однозначная информация о:

а) всех существенных аспектах предоставляемых консультационных услуг, в частности, о процессе, объеме, продолжительности, целях и последовательности действий предоставляемых консультационных услуг,

б) ожидаемом прогрессе и всех предсказуемых последствиях, которые могут вытекать из предоставления консультационных услуг,

в) моих правах и обязанностях, связанных с предоставлением консультационных услуг, в том числе о праве повторно подать заявление о предоставлении консультационных услуг, о праве подать заявление о рассмотрении дела в соответствии с § 16a п. 5 Закона об образовании, о праве требовать проведения ревизии в соответствии с § 16b Закона об образовании и о праве подать жалобу в Чешскую школьную инспекцию в соответствии с § 174 п. 5 Закона об образовании.

У меня была возможность задавать дополнительные вопросы, на которые консультант ответил:

1. ДА б) НЕТ\*

Если консультационные услуги оказываются несовершеннолетнему ребенку, то он получил доступные разъяснения, ему была предоставлена возможность задавать дополнительные вопросы с учетом возраста и интеллектуальной зрелости.

**Я был (а) ознакомлен (а) со своими правами: право требовать доступ к персональным данным, право на изменение персональных данных, дополнение или удаление, право на перенос данных к другому администратору, право подать возражение с обработкой, право подать жалобу в надзорный орган, т. е. Ведомство по защите персональных данных в Праге. Заявление о прекращении обработки персональных данных можно подать в письменной форме в кабинете административного работника.**

**Категории обрабатываемых персональных данных указаны на веб-сайте ………………………..:**

Разъяснения дал (а):

Имя и фамилия ………………………………………… Подпись …………………………………………

Дата: …………… Подпись законного представителя/совершеннолетнего клиента …………………………

\* неподходящее зачеркнуть