**Informovaný súhlas**

 **s poskytnutím poradenskej služby v školskom poradenskom zariadení**

Zákonný zástupca/plnoletý žiak alebo študent

(meno a priezvisko) ……………………………………………………………….…

**Požadujem poskytnutie poradenskej služby na pracovisku Pedagogicko-psychologickej poradne.**

Meno a priezvisko klienta: …………………………………………………………………………………………..

Dátum narodenia: ………………………….. bydlisko: ......................................................................................................................................... …………………………………………………………..…

**Dôvod žiadosti (stručne popíšte):** ………………………………………………………………………………....

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

**Vyhlasujem**, že som bol/a vopred zrozumiteľne a jednoznačne informovaný/á o:

a) všetkých podstatných náležitostiach poskytovanej poradenskej služby, hlavne o priebehu, rozsahu, dĺžke, cieľoch a postupoch poskytovanej poradenskej služby,

b) prospechu, ktorý je možné očakávať a o všetkých predvídateľných dôsledkoch, ktoré môžu vyplynúť z poskytovania poradenskej služby,

c) svojich právach a povinnostiach spojených s poskytovaním poradenských služieb, vrátane práva žiadať kedykoľvek poskytnutie poradenskej služby znovu, práva podať návrh na prerokovanie podľa § 16a ods. 5 školského zákona, práva žiadať o revíziu podľa § 16b školského zákona a práva podať podnet Českej školskej inšpekcii podľa § 174 ods. 5 školského zákona.

Mal/a som možnosť klásť doplňujúce otázky, ktoré boli poradenským pracovníkom zodpovedané:

1. a) ÁNO b) NIE\*

V prípade, že má byť poradenská služba poskytnutá neplnoletému dieťaťu, bolo primerane poučené, dostalo možnosť klásť doplňujúce otázky s ohľadom k veku a rozumovej vyspelosti.

**Bol/a som oboznámený/á so svojimi právami: Právo požadovať prístup k osobným údajom, právo na opravu osobných údajov, ich doplnenie alebo výmaz, právo na prenesenie údajov k inému správcovi, vznesenie námietok proti spracovaniu, právo na podanie sťažnosti dozorujúcemu úradu, t. j. Úradu na ochranu osobných údajov v Prahe. Spracovanie osobných údajov je možné odvolať písomne v kancelárii administratívnej pracovníčky.**

**Kategórie spracovávaných osobných údajov si môžete pozrieť na webových stránkach ………………………..:**

Poučenie urobil/a:

Meno a priezvisko ………………………………………… Podpis …………………………………………

Dňa: …………………………….. Podpis zákonného zástupcu/plnoletého klienta …………………………

\*nehodiace sa škrtnite