

# 知情同意书

## 关于由学校咨询机构提供的咨询服务

法定代表人/成人学生或学生  
(名和姓) .....

**我要求获得由教学和心理咨询中心提供的咨询服务。**

客户的姓名: .....

出生日期: ..... 居住地: .....

请求的原因(简要描述): .....

.....

**我声明**我事先已被清楚、明确地告知如下内容:

- (a) 所提供的咨询服务的所有基本要素,特别是所提供咨询服务的过程、程度、持续时间、目标和程序;
- (b) 预期的益处及所提供的咨询服务可能导致的任何可预见的后果;
- (c) 我与咨询服务有关的权利和义务,包括随时再次请求咨询服务的权利,根据《教育法》第 16a (5) 条提交供考虑的提议的权利,根据《教育法》第 16b 条要求审查的权利,以及根据《教育法》第 174 (5) 条向捷克学校监察局提出申诉的权利。

我有机会向咨询人员提出其他问题并得到解答:

- a) 是                      (b) 否\*

若向未成年子女提供咨询服务,则应给予孩子充分的指导,同时要考虑孩子年龄和智力成熟度,给孩子提出其他问题的机会。

我已熟知了我的权利: 请求访问个人数据的权利,要求纠正、补充或删除个人数据的权利,向另一个管理员传输数据的权利,对处理提出异议和向监管机构(即位于布拉格的个人数据保护机构)提出投诉的权利。可以通过书面形式撤销在行政工作人员办公室中进行的个人数据处理。

已处理的个人数据类别可在以下网站上找到.....:

提供建议者:

名和姓 ..... 签名 .....

日期: ..... 法定代表人/成人客户签名 .....

\* 酌情删去