SPC *Speciálně pedagogické centrum*

 *Středová 4694, Zlín 760 05, tel.: 577 241 256,* [*www.skola-spc.cz*](http://www.skola-spc.cz)*, e-mail.:* *spc@skola-spc.cz*

**Žádost a informovaný souhlas s poskytnutím**

**poradenské služby a se zpracováním**

**a uchováním osobních údajů ve školském poradenském zařízení**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zákonný zástupce/zletilý žák nebo student: (jméno a příjmení) |  | Tel:E-mail: |
| Jméno a příjmení klienta: |  | Datum narození: |
| Bydliště: |  |
| Škola: |  | Třída: |
| **Požaduji** poskytnutí poradenské služby (doplňte jaké): |  |
| **Důvod žádosti** (stručně popište): |  |

**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 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 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

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

Poučení provedl/a ……………………………………………………. Podpis: …………………………………………..

Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka nebo studenta: …………………………………………………………………

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

SPC *Speciálně pedagogické centrum*

 *Středová 4694, Zlín 760 05, tel.: 577 241 256,* [*www.skola-spc.cz*](http://www.skola-spc.cz)*, e-mail.:* *spc@skola-spc.cz*

**Informovaný souhlas se závěry vyšetření z poskytnuté poradenské služby ve školském poradenském zařízení**

**(Zpráva a návrh doporučení)**

Jméno a příjmení:……………………………………………………. Datum narození:……………………………

**Závěry poskytnuté poradenské služby** (stručně popište)**:**

**Prohlašuji**, že jsem byl/a srozumitelně a jednoznačně informován/a v rámci závěrečné konzultace k vyšetření v ŠPZ o závěrech vyšetření a případně doporučovaných podpůrných opatřeních zejména:

1. byl se mnou ústně projednán navrhovaný obsah zprávy
2. byl se mnou ústně projednán navrhovaný obsah doporučení pro vzdělávání dítěte, žáka, studenta se speciálními vzdělávacími potřebami,
3. porozuměl/a jsem jejich obsahu i povaze,
4. byly se mnou projednány možné alternativy návrhů, které jsou nezbytné pro úpravy průběhu vzdělávání, včetně všech navrhovaných opatření a předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby.

Písemnou zprávu z vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání si:

a) osobně vyzvednu na pracovišti SPC po telefonické dohodě.

1. ze závažných důvodů se nemohu dostavit k převzetí zprávy, žádám, aby písemná zpráva z vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání byly zaslány na adresu mého bydliště. Po seznámení se s obsahem *Zprávy a Doporučení* jedno podepsané vyhotovení **zašlu zpět na adresu SPC**. V případě výhrad nebo dotazů požádám SPC osobně, telefonicky nebo e-mailem o osobní konzultaci ke zprávě a doporučení, a to nejpozději do 5 pracovních dnů, ode dne jejich doručení.

Poučení provedl/a ……………………………………………………. Podpis: …………………………………………..

Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka nebo studenta: …………………………………………………………………

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