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*](mailto:spc@skola-spc.cz)

**Informovaný souhlas s poskytnutím**

**poradenské služby a se zpracováním**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení klienta: |  | Datum narození: |
| Zákonný zástupce:  (v případě zletilosti klienta nevyplňujte) |  | Tel:  E-mail: |
| Bydliště: |  | |
| Škola: |  | Ročník: |
| **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, a podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/979 (GDPR), které budou použity pouze za účelem odborné péče SPC.

Písemnou zprávu z vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání (vyberte z možností):

1. doručte do mé datové schránky; ID schránky: …..............................................
2. osobně si vyzvednu na pracovišti SPC v předem dohodnutém termínu,
3. ze závažných důvodů se nemohu dostavit k převzetí zprávy, proto žádám, aby písemná zpráva z vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání byly zaslány na adresu mého bydliště běžnou poštou (za případnou ztrátu SPC neodpovídá). V případě výhrad nebo dotazů požádám SPC o konzultaci ke zprávě a doporučení, a to nejpozději do 5 pracovních dnů, ode dne jejich doručení. Pokud do této lhůty o konzultaci nepožádám, potvrzuji tím skutečnost, že akceptuji znění bez dalších připomínek a že jsem jejich obsahu plně porozuměl/a.

Souhlasím s tím, že SPC a škola, si budou v době vyhotovování doporučení a po dobu jeho platnosti předávat nezbytné informace nutné k zajištění poskytování podpůrných opatření.

Beru na vědomí, žedoporučení školského poradenského zařízení bude rovněž poskytnuto školenebo školskému zařízení (bude zasláno prostřednictvím datové schránky). Doporučení nabývá platnosti po udělení informovaného souhlasu zákonného zástupce žáka / zletilého žáka (podepisuje se ve škole).

Zákonný zástupce souhlasí s konzultacemi a pozorováním svého dítěte ve škole po dobu platnosti doporučení za účelem vyhodnocení poskytování podpůrných opatření. Před a po návštěvě školy bude zákonný zástupce pracovníkem SPC informován. / Zletilý žák souhlasí s vyhodnocováním poskytování podpůrných opatření, forma vyhodnocení bude uzpůsobena dle vzájemné dohody mezi pracovníkem SPC a klientem.

Poučení provedl/a (jméno, podpis pracovníka SPC): ………………………………………………………………………………..

Datum a podpis zákonného zástupce / zletilého žáka: ………………………………………………………………………………

**Závěry poskytnuté poradenské služby:**

Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně a jednoznačně informován/a o závěrech vyšetření a doporučovaných podpůrných opatřeních, porozuměl/a jsem jejich obsahu i povaze, byly se mnou projednány možné alternativy návrhů, které jsou nezbytné pro úpravy průběhu vzdělávání.

Datum a podpis zákonného zástupce / zletilého žáka: ……………………………………………………………………………….