



INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM PORADENSKÉ SLUŽBY školním psychologem

Já, zákonný zástupce (jméno a příjmení), požaduji poskytnutí
poradenské služby na školním poradenském pracovišti FZŠ prof. Otokara Chlupa, Fingerova
2186/17, 158 00 Praha,
pro (jméno a příjmení),
narozené/ho dne,
a bytem

Stručně popište důvod žádosti:

.....
.....

Prohlašuji, že jsem byl/a předem 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) právech a povinnostech spojených s poskytováním poradenských služeb ve škole, včetně práva žádat kdykoli poskytnutí poradenské služby znovu a práva podat podnět České školní inspekci podle § 174 odst. 5 školského zákona.

Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které byly poradenským pracovníkem zodpovězeny.

V případě, že má být poradenská služba poskytnuta nezletilému dítěti, bylo přiměřeně poučeno, dostalo možnost klást doplňující otázky s ohledem k svému věku a rozumové vyspělosti.

Souhlasím / nesouhlasím se zpracováním a uchováním osobních údajů podle Nařízení GDPR 2016/679 a zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.¹

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce

¹ Souhlas zůstává platný, dokud není stažen.