

## Informovaný souhlas s poskytnutím poradenské služby a s uchováním osobních údajů v PPP

Zákonný zástupce/zletilý žák nebo student (jméno a příjmení).....

Telefon:.....Mail (tiskacím):.....

**Požaduji** poskytnutí poradenské služby na pracovišti Pedagogicko-psychologická poradna, Jablonec nad Nisou, p.o. pro:

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

Bydliště:.....

**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 odst. 5 školského zákona.

Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které byly poradenským pracovníkem zodpovězeny: **a) 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\*** (*nehodící se škrtněte*) 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:.....

V Jablonci n.N., dne:.....2018 Podpis zák.zástupce / zletilého žáka nebo studenta:.....

## Informovaný souhlas se závěry vyšetření ve školském poradenském zařízení (Zpráva a návrh Doporučení)

**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:

- a) byl se mnou ústně projednán navrhovaný obsah zprávy
- b) byl se mnou ústně projednán navrhovaný obsah doporučení pro vzdělávání dítěte, žáka, studenta se speciálními vzdělávacími potřebami,
- c) porozuměl/a jsem jejich obsahu i povaze,
- d) 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 osobně vyzvednu na pracovišti PPP

- a) dne .....v.....hodin.
- b) **po zaslání SMS zprávy na kontaktní telefon** v době pondělí, úterý, čtvrtek 8.00 – 12.00, středa 8.30 – 12.00 a 12.30 – 17.00 nebo po předchozí telefonické domluvě na tel. 777 357 239 nebo 602 102 833

Po seznámení se s obsahem **Zprávy a Doporučení** požádám PPP osobně nebo telefonicky, emailem, o osobní konzultaci ke zprávě a doporučení, **a to nejpozději do 5 pracovních dnů, ode dne jejich doručení.**

**Pokud do této lhůty o osobní konzultaci nepožádám, potvrzuji tím skutečnost, že akceptuji znění:**

- a) Zprávy b) Doporučení **bez dalších připomínek, a že jsem jejich obsahu plně porozuměl/a i bez další osobní konzultace.**

Poučení provedl/a ....., podpis:.....

V Jablonci n.N., dne:.....2018 Podpis zák.zástupce / zletilého žáka nebo studenta:.....