PEDAGOGICKO-PSYCHOLOGICKÁ PORADNA
SMETANOVA 66, 466 01 JABLONEC NAD NISOU
TEL. 602 102 833
E-MAIL: poradna@pppjbc.cz
www.pppjbc.cz

Informovaný souhlas s poskytnutím poradenské služby a uchováním osobních údajů ve školském poradenském zařízení

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

Telefon:……Mail (tiskacím):……..……
Požaduji poskytnutí poradenské služby na pracovišti Pedagogicko-psychologická poradna, Jablonec n.N., p.o., pro:

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

Bydliště:…….……..

Důvod žádosti:……..…….……..……..……...

- **Typ poradenské služby - označte křížkem (vyplňuje poradenský pracovník):**

	psychologická diagnostika		speciálně pedagogická diagnostika
	psychologická intervence		speciálně pedagogická intervence
	psychologická konzultace		speciálně pedagogická konzultace
	anamnéza		metodická podpora

Prohlašuji, že jsem byl/a předem srozumitelně a jednoznačně informován/a o:
a) všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, zejména o povaze, rozsahu, trvání, cílech a postupech poskytované poradenské služby,
b) prospěchu, který je možné očekávat, a o všech předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout poskytování poradenské služby, i možných následcích, pokud tato služba nebude poskytnuta
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 a práva souhlas podle odstavce 4 písemně odvolat.
- Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které byly poradenským pracovníkem zodpovězeny: **a) ANO b) NE**
- Prokazatelně jsem měl/a možnost se seznámit s Vnitřním řádem PPP, Organizačním řádem PPP, informacemi o poradenské službě a Konkrétními informacemi o poradenské službě a Informacemi o zpracování osobních údajů, a to buď na webu pppjbc.cz nebo na nástěnce v čekárně poradny.
- 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 *(označte)* se zpracováním a uchováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. (V případě nesouhlasu nelze realizovat poradenskou službu.)
- Beru na vědomí, že případně vypracované doporučení školského poradenského zařízení bude rovněž poskytnuto škole nebo škols.zařízení. (V případě nesouhlasu nelze nastavit podpůrná opatření ve vzdělávání.) **a) ANO b) NE**
- Prohlašuji, jako zákonný zástupce nezletilého dítěte, že druhý rodič dítěte (zákonný zástupce) s poskytnutím poradenské služby dítěti souhlasí a nemá vůči tomu námitky. (V případě nesouhlasu druhého rodiče nelze realizovat poradenskou službu.) **a) ANO b) NE**

Poučení provedla Mgr. …….., podpis:……

V Jablonci n.N., dne:……2026 Podpis zák.zástupce/zletilého žáka/ studenta:……..……..……

PEDAGOGICKO-PSYCHOLOGICKÁ PORADNA
SMETANOVA 66, 466 01 JABLONEC NAD NISOU
TEL. 602 102 833
E-MAIL: poradna@pppjbc.cz
www.pppjbc.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 v PPP Jablonec n.N, p.o. (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: *(označte)*

a) **osobně** vyzvednu na pracovišti PPP Jablonec n.N. - po zaslání SMS

b) žádám, aby písemná zpráva z vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání byly zaslány: **datovou schránkou (dále jen DS)** jako fyzické osobě:

název DS (ID schránky, 7 znaků): …….

Po seznámení se s obsahem **Zprávy a Doporučení** požádám v případě potřeby osobně, telefonicky, emailem nebo datovou schránkou o osobní konzultaci ke zprávě a doporučení, **a to nejpozději do 5 pracovních dnů ode dne jejich doručení/vyzvednutí.**
Pokud do této lhůty o osobní konzultaci nepožádám, potvrzuji tím skutečnost, že akceptuji znění bez dalších připomínek, a že jsem jejich obsahu plně porozuměl/a i bez další osobní konzultace.

Beru na vědomí, že **v Doporučení** školského poradenského zařízení **bude rovněž poskytnut škole nebo školskému zařízení slovně formulovaný závěr vyšetření**.

Poučení provedla Mgr. …….., podpis:……

V Jablonci n.N., dne:……2026 Podpis zák.zástupce /zletilého žáka/ studenta:……..……