#  *Příspěvková organizace Středočeského kraje*


# SPECIÁLNĚ PEDAGOGICKÉ CENTRUM

# při Dětském domově a Mateřské škole Beroun

**se sídlem: Mládeže 1102/8, Beroun-Město, 266 01 Beroun**

IČ: 47511753

 Číslo účtu: KB 12239131/0100

ID datové schránky: piiuij6

 Telefon ředitel: 311 611 728

 **SPC: 311 514 535**

**SPC mob.: 601 566 503**

[www: ddmsberoun.cz](http://www.hluchoslepota-deti.cz)

e-mail: prokopiusova@ddmsberoun.cz

**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:

 …………………………………………………………………………………………..

**Požaduji poskytnutí poradenské služby na pracovišti SPC 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:**

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 ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováváním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (tzv. GDPR). **Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu svůj souhlas kdykoliv odvolat bez jakýchkoliv sankcí.** Pokud souhlas odvoláte, není tím dotčena zákonnost zpracování osobních údajů před tímto odvoláním. **Pokud budete mít výhrady ke zpracování osobních údajů, můžete poslat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů.**

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

**Souhlasím/ nesouhlasím** s dalším posuzováním SVP svého dítěte v průběhu vzdělávání.

Poučení provedl/a:

Dne:

Podpis zákonného zástupce/zletilého žáka nebo studenta:

 ………………………………………………………….