

Informovaný souhlas s poskytováním poradenské služby ve školském poradenském zařízení

Zákonný zástupce/zletilý klient

(jméno a příjmení)

.....

Bydliště

Datum narození

Tel.: E-mail dat. schránka

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,

d) důsledcích odmítnutí poradenské služby.

Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které byly pracovníkem SPC zodpovězeny: ANO-NE

V případě, že má být poradenská služba poskytnuta nezletilému klientovi, byl přiměřeně poučen, dostal možnost klást doplňující otázky s ohledem k věku a rozumové vyspělosti.

Beru na vědomí, že doporučení SPC bude rovněž poskytnuto škole nebo školskému zařízení.

Souhlasím – nesouhlasím s poskytnutím závěrů vyšetření, které jsou podkladem pro doporučení ke vzdělávání žáka se speciálními vzdělávacími potřebami, dalšímu školskému poradenskému zařízení, které se na péči o žáka podílí, v souladu s par. 2a odst. 2 vyhlášky č. 72/2005 Sb.

Souhlasím – nesouhlasím s odbornou konzultací a sdílením informací v přímé souvislosti se vzděláváním a stanovením podpůrných opatření s jiným odborníkem/organizací.

Souhlasím – nesouhlasím se zpracováním a evidencí osobních údajů a osobních citlivých údajů v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění. Prohlašuji, že jsem byla informován/a o vydání a obsahu Vnitřního rádu SPC, který je volně dostupný ve všech prostorách SPC a na webových stránkách SPC.

Souhlasím – nesouhlasím s přítomností další osoby (student vykonávající praxi v SPC, jiná osobau vyšetření a přístupem do spisové dokumentace klienta.

Souhlasím – nesouhlasím s uvedením informací o zdravotním stavu, lékařských diagnózách nebo jiných závažných skutečnostech, které významným způsobem ovlivňují průběh vzdělávání a souvisí s doporučením vhodných podpůrných opatření, do Doporučení SPC.

Poučení provedl/a:

Dne..... jméno zák. zást. (klienta)..... podpis.....