**Speciálně pedagogické centrum**

**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) |  |
| Požaduji poskytnutí poradenské služby na pracovišti SPC Ibsenka, Ibsenova 1, Brno  |  |
| Jméno apříjmení: |   |
| Datumnarození: |  |  Bydliště: |   |
| Tel./email…………………………………….**Důvod žádosti** (stručně popište): |  |

**Prohlašuji**, že jsem byl/a předem srozumitelně a jednoznačně informován/a o:

1. všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, zejména o průběhu, rozsahu, délce, cílech a postupech poskytované poradenské služby,
2. prospěchu, který je možné očekávat, a o všech předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby,
3. 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/žákovi, bylo přiměřeně poučeno, dostalo možnost klást doplňující otázky s ohledem k věku a rozumové vyspělosti.

**Souhlasím/ nesouhlasím\*** se zpracováním a uchováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a podle nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/979  **General Data Protection Regulation (dále jen „GDPR“) o ochraně osobních dat,** které budou použity pouze za účelem odborné péče SPC.

Pověřenec pro ochranu osobních údajů: Mgr. Jiří Pivrnec, poverenec.dpo@ibsenka.cz

Písemnou zprávu z vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání (vyberte z možností):

1. doručte do mé datové schránky; ID schránky: …..............................................
2. osobně si vyzvednu na pracovišti SPC v předem dohodnutém termínu,
3. ze závažných důvodů se nemohu dostavit k převzetí zprávy, proto žádám, aby písemná zpráva z vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání byly zaslány na adresu mého bydliště běžnou poštou (za případnou ztrátu SPC neodpovídá).

V případě výhrad nebo dotazů požádám SPC o konzultaci ke zprávě a doporučení, a to nejpozději do 5 pracovních dnů, ode dne jejich doručení. Pokud do této lhůty o konzultaci nepožádám, potvrzuji tím skutečnost, že akceptuji znění bez dalších připomínek a že jsem jejich obsahu plně porozuměl/a.

Souhlasím s tím, že SPC a škola, si budou v době vyhotovování doporučení a po dobu jeho platnosti předávat nezbytné informace nutné k zajištění poskytování podpůrných opatření.

Beru na vědomí, žedoporučení školského poradenského zařízení bude rovněž poskytnuto školenebo školskému zařízení (bude zasláno prostřednictvím datové schránky). Doporučení nabývá platnosti po udělení informovaného souhlasu zákonného zástupce žáka / zletilého žáka (podepisuje se ve škole).

Zákonný zástupce souhlasí s konzultacemi a pozorováním svého dítěte ve škole po dobu platnosti doporučení za účelem vyhodnocení poskytování podpůrných opatření. Před a po návštěvě školy bude zákonný zástupce pracovníkem SPC informován. Zletilý žák souhlasí s vyhodnocováním poskytování podpůrných opatření, forma vyhodnocení bude uzpůsobena dle vzájemné dohody mezi pracovníkem SPC a klientem.

Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně a jednoznačně informován/a o závěrech vyšetření a doporučovaných podpůrných opatřeních, porozuměl/a jsem jejich obsahu i povaze, byly se mnou projednány možné alternativy návrhů, které jsou nezbytné pro úpravy průběhu vzdělávání.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Poučení provedl/a,podpis: |  |

 **Dne --------------------------------------------------------------------------------------**

 **Podpis zákonného zástupce/zletilého žáka nebo studenta**

**Speciálně pedagogické centrum**

**Informovaný souhlas se závěry vyplývajícími z poskytnutí poradenské služby a s návrhem doporučení pro vzdělávání**

Jméno, příjmení:………………………………………………………………………………. nar: .………………..………….

Název školy, adresa, kontakt……………………………………………………………….…………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

jméno TU:…………………………………………………….…………………………………. třída: ……...……………………

**Závěry z poskytnuté poradenské služby**:……………………………………………………………......................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 **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:

1. byl se mnou ústně projednán navrhovaný obsah zprávy
2. byl se mnou ústně projednán navrhovaný obsah doporučení pro vzdělávání dítěte, žáka, studenta se speciálními vzdělávacími potřebami,
3. porozuměl/a jsem jejich obsahu i povaze,
4. byly se mnou projednány možné alternativy návrhů, které jsou nezbytné pro úpravy průběhu vzdělávání, včetně všech navrhovaných opatření a předvídatelných důsledků, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby.

Písemnou zprávu z vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání si:

1. doručte do mé datové schránky; ID schránky: …..............................................
2. osobně vyzvednu na pracovišti SPC/školy dne …...............................v ………..……………hod.
3. ze závažných důvodů se nemohu dostavit k převzetí zprávy, žádám, aby písemná zpráva z vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání byly zaslány poštou na adresu mého (uvedeného) bydliště.

Po seznámení se s obsahem **Zprávy a Doporučení** požádám SPC 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: |  |

**Dne --------------------------------------------------------------------------------------**

 **Podpis zákonného zástupce/zletilého žáka nebo studenta**