

Individuální informovaný souhlas zákonného zástupce s činností školního psychologa

Název školy: Základní škola Praha 7, Korunovační 8

Popis konkrétní psychologické služby		
Kontakt na školního psychologa: Mgr. Barbora Nováková, novakova@korunka.org		
Jméno a příjmení žáka/žákyně	datum narození:	třída:
<p>Školní psycholog poskytuje komplexní služby žákům dle Vyhlášky č. 72/2005 Sb. v aktuálním znění O poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních. Vykonává činnosti poradenské, konzultační, diagnostické, metodické a informační. Při práci se psycholog řídí etickými normami své profese a je nezávislým odborníkem. Veškeré informace, které školní psycholog při své práci získá, jsou vázány profesním tajemstvím.</p> <ul style="list-style-type: none">• Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně informován/a o povaze, způsobu, rozsahu, cílech a postupech nabízené poradenské služby, o prospěchu, který je možné očekávat. Dále jsem byla/a informován/a o tom, jaká jsou má práva a povinnosti spojené s poskytováním poradenských služeb; včetně práva požádat o poskytnutí poradenské služby.• Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly zodpovězeny.• Souhlasím s předáním zjištěných informací, které mohou zlepšit poskytování podpůrných opatření ve škole našemu dítěti.• Dále souhlasím s předáním dalších informací o dítěti kompetentním pracovníkům školy (např. třídní učitel, výchovný poradce) v případě, že to bude nezbytně nutné k další péči o dítě a v zájmu dítěte.• Byl/a jsem seznámena se skutečností, že individuální souhlas platí po celou dobu školní docházky a je možné kdykoliv jej odvolat i udělit. <p>Souhlasím se zpracováním a uchováním osobních údajů v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů i v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.</p> <p>Svým podpisem dávám souhlas k realizaci navrhované psychologické služby.</p> <p>Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka nebo studenta</p> <p>.....</p> <p>V dne:</p>		