

## SOUHLAS S POSKYTOVÁNÍM PORADENSKÝCH SLUŽEB

Jméno a příjmení žáka: .....

Datum narození, třída:.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce\*:.....

Já, níže podepsaný/á, uděluji tímto škole: Gymnázium Jana Pivečky a Střední odborná škola Slavičín, Školní 822, 763 21 Slavičín, ičo: 46276327

### **souhlas s poskytováním poradenských služeb**

*výchovným poradcem, školním psychologem, asistentem pedagoga, kariérovým poradcem a metodikem prevence, v rámci, kterých mohou být zpracovávány osobní údaje a zvláštní kategorie osobních údajů žáka získané zejména z „doporučení“ poskytnutých příslušným školským poradenským zařízením.*

Poradenské služby jsou poskytovány v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), vyhláškou č. 27/2016 Sb., o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných a vyhláškou č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních.

Souhlas uděluji na celou dobu vzdělávání mého syna/dcery.

Zpracovávané osobní údaje a zvláštní kategorie osobních údajů jsou uchovávány po dobu stanovenou zvláštními právními předpisy a Skartačním plánem školy.

Údaje zpracovávané za tímto účelem nejsou předávány žádným dalším příjemcům vyjma situací, které ukládá zvláštní zákon.

Byl jsem poučen, že mám právo:

- svůj souhlas kdykoliv odvolat,
- požadovat umožnění přístupu k osobním údajům Vaším i vašeho syna/dcery,
- požadovat opravu nepřesných osobních údajů (pokud se budu domnívat, že osobní údaje zpracovávané u školy nepřesné).

V ..... dne .....

Podpis žáka\*\*/zákonného zástupce\*: \_\_\_\_\_

\* použije se pouze v případě žáků mladších 15 let

\*\* použije se pouze v případě žáků, kteří dovršili 15 let věku

(jde o věkovou výjimku dle §7 zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, pro účely poskytování služeb informační společnosti).

---