VZDĚLÁVACÍ A DIAGNOSTICKÉ STŘEDISKO STEP

Zapsaná v OR, vedené Městským soudem v Praze oddíl C, vložka 290966; IČ 06 898 149

*sídlo:* Floriánská 421, Kladno, 272 01
*provozovna Kladno:* Pavlisova 2246/2, Kladno, 272 01
*provozovna Praha:* Heyrovského nám. 288/9, Praha 6, 162 00
www.ppporadna.cz
info@ppporadna.cz
T: 602 590 000

číslo klienta: číslo jednací:

# Žádost o poskytnutí poradenské služby

Žádám tímto o poskytnutí poradenské služby.

*Jméno dítěte:* ..... *narozen(a):* .....

*adresa:* .....

*škola, třída:* .....

*zákonný zástupce:* .....

*kontakt e-mail:* ..... *kontakt tel.:* .....

## Informace o poradenské službě a souhlas s poskytovanou službou

Byl/a jsem předem informován/a o průběhu, rozsahu, trvání, cílech a postupech poskytované poradenské služby, o prospěchu a všech předvídatelných důsledcích, které mohou z poskytované služby vyplynout.
Podaným informacím jsem rozuměl/a, doplňující otázky mi byly zodpovězeny. **ANO – NE**
Nezletilé dítě bylo přiměřeně poučeno, dostalo možnost klást doplňující otázky s ohledem k věku a rozumové vyspělosti.

## Informace o zpracování osobních údajů a souhlas se zpracováním osobních údajů („Souhlas“)

*dle čl. 6 odst. 1 písm. a) a čl. 7 nařízení 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 a o zrušení směrnice 95/46/EC („GDPR“)*

Tímto beru na vědomí, že VDS STEP zpracovává **- osobní údaje** klienta (resp. jeho zákonného zástupce). Vaše osobní údaje budeme zpracovávat pro účely splnění jiného právního předpisu.

Souhlasím, aby VDS STEP zpracovávala **- citlivé osobní údaje** klienta (resp. jeho zákonného zástupce). Vaše citlivé osobní údaje budeme zpracovávat na základě tohoto „Souhlasu“. Udělení tohoto „Souhlasu“ není podmínkou poskytnutí služby. Plné znění „Souhlasu“ je dostupné na naší webové stránce: **www.ppporadna.cz**

Informující pracovník:

*v Kladně dne:* ..... .....

*podpis zákonného zástupce nebo zletilého klienta*