

Informovaný souhlas

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas Základní škole Josefa Hlávky Přeštice (dále jen "škole") ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém

dítěti _____ nar. _____ ve smyslu evropského nařízení GDPR a směrnice školy ke GDPR.

Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školy a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu:

- pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace, dokumentace pro úrazové pojištění žáků*
 ANO NE
- pro pořizování a zveřejňování údajů a fotografií a videozáznamů v propagačních materiálech školy, včetně webu školy, nástěnek*
 ANO NE
- pro pořádání školních a mimoškolních akcí (např. výlety, exkurze, olympiády, vědomostní a sportovní soutěže apod.)*
 ANO NE
- kontaktní údaje na zákonné zástupce a jiné osoby, které se podílejí na vzdělávání dítěte (např. vyzvedávání ze školy, družiny)*
 ANO NE
- pro přijímací řízení na střední školy a odborná učiliště*
 ANO NE

Pozn. *Zaškrtněte zvolenou variantu

Souhlas poskytuji na celé období vzdělávání mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, vědecké účely a archivnictví. Souhlas poskytuji pouze škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům a musí tyto údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou.

Byl jsem poučen o svých právech a povinnostech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

V _____ dne _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce _____ a podpis _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce _____ a podpis _____

Pokud je žák starší 16ti let:

Jméno a příjmení žáka.....a podpis _____