

Název školy: Základní škola Valtice, okres Břeclav, příspěvková organizace

Adresa školy: nám. Svobody 38, 691 42 Valtice

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE: _____

DATUM NAROZENÍ: _____

TRVALE BYTEM: _____

Jako **zákonný zástupce** dávám ve smyslu evropského nařízení EP a Rady (EU) 2016/679 GDPR a Směrnice školy, školského zařízení k problematice GDPR, svůj **výslovný souhlas** ke shromažďování, zpracovávání a evidenci níže uvedených citlivých a osobních údajů **mého dítěte**, které je zapsáno ve výše uvedené škole, školském zařízení.

(ZAKROUŽKUJTE PLATNÉ)

- a) Zpracování podoby dítěte pořizováním a zveřejňováním údajů videozáznamů a fotografií:
- v tištěné podobě (umístěním na nástěnkách v prostorách školy, ve sdělovacích prostředcích),
ANO **NE**
 - v digitální podobě na webových stránkách školy,
ANO **NE**
 - v digitální podobě na sociálních sítích,
ANO **NE**
- b) zveřejnění obrázků, slohových prací nebo výrobků vyrobených dítětem s uvedením jména dítěte
- v prostoru školy přístupné i veřejnosti,
ANO **NE**
 - na webové stránky školy,
ANO **NE**
 - na sociálních sítích,
ANO **NE**
 - ve sdělovacích prostředcích,
ANO **NE**
- c) zpracování základních identifikačních údajů dítěte k zajištění zájmového vzdělávání ve školní družině a školním klubu,
ANO **NE**
- d) zpracování základních identifikačních údajů dítěte k zajištění školního stravování dítěte,
ANO **NE**
- e) zpracování základních identifikačních údajů dítěte k zajištění úrazového pojištění a evidenci úrazů žáků,
ANO **NE**
- f) zpracování základních identifikačních údajů dítěte v rámci pořádání školních a mimoškolních akcí (výlety, školy v přírodě, plavání, sportovní akce, exkurze, lyžařský výcvik, soutěže, olympiády včetně předání informací nutných pro zajištění akce pořádané jiným subjektem),
ANO **NE**
- g) zpracování citlivých údajů souvisejících se zdravotním stavem dětí zejména pro účely škol v přírodě, zotavovacích akcí, lyžařských a jiných kurzů včetně případného předání nebo zpřístupnění lékařům nebo jiným oprávněným osobám za účelem poskytnutí zdravotní péče,
ANO **NE**
- h) údaje o zdravotní pojišťovně dítěte (za účelem předání údajů záchranné službě apod.),
ANO **NE**
- i) zpracování základních osobních údajů pro podklady k přijímacímu řízení na střední školy
ANO **NE**

Souhlas se zpracováním mých osobních údajů

j) Jméno a příjmení za účelem propagace školy a její činnosti (na web. stránkách školy, sociálních sítí, ve sdělovacích prostředcích..),

ANO **NE**

k) e-mailová adresa (za účelem být kontaktován a informován o akcích školy apod.),

ANO **NE**

l) bankovní účet (za účelem případné identifikace plateb při bezhotovostních převodech plateb škole),

ANO **NE**

m) zpracování mé podoby pořizováním fotografií, video a audiozáznamů ze školních akcí,

ANO **NE**

n) telefonní číslo (za účelem být kontaktován a informován o záležitostech mého dítěte).

ANO **NE**

Souhlas poskytuji na období vzdělávání mého dítěte na této škole, na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, pro vědecké účely a účely archivnictví (školní kronika...) a maximálně po dobu 10 let od ukončení docházky do této školy, školského zařízení.

Škola se zavazuje zpracovávané údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou. Beru na vědomí, že v případě specifických případů mohou být požádán o individuálně vymezený souhlas ke konkrétní akci, bude-li jeho povaha takový souhlas vyžadovat.

Současně prohlašuji, že jsem byl seznámen se skutečností, že odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování vycházejícího ze souhlasu, který byl dán před jeho odvolání.

Byl jsem poučen o tom, že podle zákona o ochraně osobních údajů a GDPR mám právo:

- vzít souhlas kdykoliv zpět písemným odvoláním souhlasu doručený statutárnímu orgánu této školy, školského zařízení
- požadovat po škole, školském zařízení informaci, jaké osobní údaje zpracováváme,
- požadovat po škole, školském zařízení vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů,
- vyžádat si u školy, školského zařízení přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit,
- požadovat po škole, školském zařízení výmaz těchto osobních údajů,
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na školu, školské zařízení nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.
- v případě, že se budu domnívat, že zpracování osobních údajů je v rozporu s tímto souhlasem, mohu žádat blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

S výše uvedeným zpracováním uděluji svůj výslovný dobrovolný souhlas.

V _____ dne _____

Jméno zákonného zástupce _____ podpis _____

Jméno zákonného zástupce _____ podpis _____

Souhlas přijat, případné dílčí nesouhlasy zaevidovány dne _____

podpis ředitele školy _____