

Informovaný souhlas

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Brozany nad Ohří, příspěvkové organizaci se sídlem Školní 36, 411 81 Brozany nad Ohří**, (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 o ochraně osobních údajů a GDPR. Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školy a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu:

ANO*	NE*	ÚČEL	DŮVOD, ROZSAH
		- pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace	- uvolnění žáků z TV (posudek lékaře)
		- provedení sociometrického měření v kolektivu (např. PPP, SPC, středisko výchovné péče)	- seznamy dětí /žáků (jméno a příjmení dítěte/žáka, datum narození)
		- pořizování a zveřejňování fotografií dítěte/žáka v propagačních materiálech školy, včetně webových stránek školy	- fotografie na webových stránkách školy
		- zveřejňování písemných a jiných projevů osobní povahy dítěte/žáka za účelem prezentace a propagace školy a informování o aktivitách školy	- slohové práce, výtvarné práce
		- organizování školních a mimoškolních akcí (soutěže, olympiády, přehlídky, výlety, exkurze, školy v přírodě, ozdravné pobyty, kurzy, plavecký výcvik)	- seznamy dětí/žáků (ubytování, seznam soutěžících, hromadné jízdenky, slevy,...)
		- z důvodů potřeby komunikace v rámci BOZP (úrazy apod.)	- zdravotní pojišťovna dítěte
		- ověření totožnosti žáka (například při školních výletech, exkurzích, kurzech, přihlášení do projektů, zahraničních výletech, apod.)	- doklad totožnosti žáka (OP, cestovní pas)
		- uvedení osobních údajů osoby, kterou lze informovat o průběhu a výsledcích vzdělávání dítěte/žáka	- plná moc (pro právní jednání související s docházením dítěte do školy)
		- uvedení osobních údajů osoby, která je oprávněna vyzvedávat dítě/žáka ze základní školy, mateřské školy, školní družiny	- zmocnění k vyzvedávání dítěte/žáka
		- pro potřeby programů na podporu národnostních menšin, financování škol národnostních menšin, podpůrných opatření, apod.	- národnost dítěte
		- organizace režimu vzdělávání (např. v MŠ) nebo pro účely spádovosti (přijetí sourozenců do stejné školy, apod.)	- uvedení osobních údajů sourozence dítěte ve školní matrice
		- kontakt na zákonného zástupce – e-mailová adresa, ID datové schránky	- doručování písemností
		- číslo účtu zákonného zástupce	- bezhotovostní platby prostřednictvím inkasa (MŠ, ŠD, ŠJ)

* označte křížkem jednu z možností

Souhlas poskytuji na celé období vzdělávání mého dítěte na této základní 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/a jsem poučen/a o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodu, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, o právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu. Dále potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že správce nebo zpracovatel provádí zpracování osobních údajů mého dítěte, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat uvedené instituce o vysvětlení, požadovat, aby správce nebo zpracovatel odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

V _____ dne _____

Jméno zákonného zástupce _____ a podpis _____

Jméno zákonného zástupce _____ a podpis _____