**Informovaný souhlas**

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas Mateřské škole Opařany (dále jen „škole“) ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o svém

dítěti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ve smyslu obecného nařízení o ochraně osobních údajů ( 2016/679 ) a směrnice školy ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji škole pouze k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.:

* pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace
* pro vedení psychologických vyšetření, aby s mým dítětem v rámci sociálně patologických jevů mohl pracovat psycholog, spec. pedagog a další odborníci z oblasti psychologických, sociálních

a obdobných služeb

* pořizování a zveřejňování údajů, fotografií a označených prací dítěte v propagačních materiálech školy, včetně webu školy
* zpracování údajů historie vzdělávání dítěte důležitých pro zajištění jeho vzdělávacích potřeb
* pořádání školních a mimoškolních akcí (výlety, exkurze, kurz Hravé lyžování…)
* doprovod žáka do školy a ze školy,
* souhlasím v souladu s § 84 – 90 zákona č.89/2012 Sb., občanského zákoníku s pořizováním

a používáním písemností osobní povahy, podobizen, označených obrazových snímků, grafických prací a zvukových záznamů

Souhlas poskytuji na 5-leté období vzdělávání svého 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:

* právu tento souhlas kdykoliv odvolat, a to i bez udání důvodů
* právu na přístup k těmto údajům, jejich opravu
* právu na sdělení, které údaje byly zpracovány a k jakému účelu
* právu obrátit se na školu nebo zpracovatele údajů, či Úřad na ochranu osobních údajů v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů

Tento souhlas poskytuji dobrovolně ( zakroužkujte ) Ano Ne

V Opařanech dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno zákonného zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno zákonného zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_