

# **Informovaný souhlas**

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas Základní škole a 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
- provedení 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, školy v přírodě, LVVZ, plavecký výcvik...)
- 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 10-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 \_\_\_\_\_