

**Základní škola a mateřská škola Modletice, příspěvková organizace
se sídlem Modletice 19, 251 01**

**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM
OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Jako zákonný zástupce **uděluji** svůj souhlas výše uvedenému školskému subjektu (dále jen „škola“) ke shromažďování, zpracovávání a evidenci níže uvedených osobních a citlivých údajů o **mém dítěti**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE: _____

DATUM NAROZENÍ: _____

ve smyslu evropského nařízení GDPR, zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů ohledně zpracování osobních údajů.

Škola zpracovává řadu osobních údajů vztahujících se k dítěti na základě plnění právní povinnosti (například školský zákon, zákon o ochraně zdraví), oprávněného zájmu, plnění smlouvy nebo na základě jiných právních titulů. K některým aktivitám je však nutný Váš souhlas.

Osobní údaj	Účel zpracování	Nehodící se škrtněte
Práce žáka (bez uvedení jména, příjmení, třídy)	Vystavení v prostorách školy, zveřejnění na webu školy nebo další prezentace mimo prostory školy	ANO / NE
Jméno, příjmení, datum narození, třída	Přihlášky a evidence (seznamy) na aktivity školy – plavání, dopravní hřiště, školy v přírodě, lyžařský kurz, přehled výchovně vzdělávací práce (záznamy), přihlášení do soutěží pořádaných jiným subjektem než kmenovou školou nebo školským zařízením	ANO / NE
Jméno, příjmení, třída, datum narození, bydliště	Poskytnutí těchto údajů ubytovacím zařízením v souvislosti s organizací výjezdních aktivit školy, např. škol v přírodě, lyžařských výcviků, adaptačních pobytů, školních výletů, exkurzí, pro účely přepravy a pojištění žáků v rámci výše uvedených aktivit	ANO / NE
Informace o alergiích, nemocech a jiných zdravotních omezeních, informace o zdravotní kartě pojištěnce, potvrzení o bezinfekčnosti, potvrzení dětského lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte	Nezbytné zdravotní ošetření a zajištění další péče v zájmu dítěte v průběhu školního vyučování, školního stravování, zájmového vzdělávání, školou organizovaných sportovních aktivit či soutěží a mimoškolních akcí.	ANO / NE
Informace o zdravotnosti a schopnosti dítěte (plavec/neplavec, levák/pravák, vady řeči apod.)	Zajištění další péče v zájmu dítěte v průběhu vzdělávání a školou pořádaných mimoškolních aktivit, podpůrná opatření.	ANO / NE
Jméno, příjmení, datum narození, bydliště třída, individuální vzdělávací plán, zpráva z pedagogicko-psychologické poradny nebo speciálněpedagogického centra nebo orgánu sociálně-právní ochrany dětí	Zajištění individuální péče o žáky, pro potřeby určených pedagogů a specializovaných poradenských pracovišť či úřadů. Pro práci kvalifikovaného psychologa, pokud hloubka vykonávané činnosti sahá k odborné a standardizované diagnostické činnosti.	ANO / NE
Obrazové, video a audiozáznamy ve formě podrobného portréту z výuky, prezentací nebo školních akcí (bez uvedení jména, příjmení, třídy)	Pořízení, publikování, zpracování a archivování za účelem propagace školy, dokumentace školních akcí, získání zpětné vazby i pro jiné účely související s běžným chodem školy.	ANO / NE

Jméno, příjmení, e-mail zákonného zástupce, korespondenční adresa zákonných zástupců	Kontaktování zákonného zástupce pracovníky školy, zasílání informací o aktivitách školy, dění ve škole, informování o školou pořádaných kulturních, sportovních či společenských akcích.	ANO / NE
Bankovní spojení zákonného zástupce a přidělený variabilní symbol	Aktivní využití bankovního spojení pro bezhotovostní platební styk se školou (školní stravování, školné, platby za družinu a kroužky, úhrada školních akcí, sešitů apod.)	ANO / NE

Souhlas uděluji na dobu školní docházky žáka do výše uvedené školy.

Souhlas bude uložen po dobu dalších 3 let po ukončení docházky žáka do školy z důvodu případných kontrol či sporů (podle § 629 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů).

Byl/a jsem poučen/a o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, výmaz. Poskytnutí osobního údaje je dobrovolné.

Zákonný zástupce má právo na přístup k údajům a pořízení kopie zpracovávaných osobních údajů, na informace o způsobu jejich zpracování. Může požadovat omezení zpracování, proti zpracování pro vnitřní účely může podat námitku, dále může podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů.

V _____ dne _____

Jméno zákonného zástupce

podpis

Jméno zákonného zástupce

podpis