



Souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů

(dle nařízení EU 2016/679 a zákona 133/2000 Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce:

Jméno: _____

Příjmení: _____

Zákonný zástupce:

Jméno: _____

Příjmení: _____

Žák / žákyně

Jméno: _____

Příjmení: _____

Dávám svůj souhlas: Základní škola a Mateřská škola Halže, příspěvková organizace

k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a citlivé osobní údaje žáka/žákyně a jeho zákonných zástupců ve smyslu všech ustanovení nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů v platném znění a zákona č.133/2000 sb. o evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění.

Typ osobních údajů žáka / žákyně:

- jméno a příjmení
- datum narození
- rodné číslo
- adresa bydliště
- zdravotní pojišťovna

Typ osobních údajů zákonných zástupců dítěte:

- jméno a příjmení
- telefonní číslo
- e – mail

Účel zpracování osobních údajů:

- jmenný seznam dětí a žáků, vyvěšený v prostorách školy, určený pro vnitřní potřeby školy (souhlas s přerušením provozu MŠ, seznam o platbách na kulturní akce, jmenný seznam sloužící k identifikaci, do které třídy dítě patří, jméno a značka dítěte)
- vedení školní matriky
- vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření
- mimoškolní akce jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy)
- úrazové pojištění žáků
- přihlášení a účast ve všech kolech soutěží (vědomostních i sportovních)



Doba zpracování osobních údajů:

- celé období školní docházky mého dítěte na této škole
- na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje

Beru na vědomí, že mám právo :

- vzít souhlas kdykoliv zpět
- požadovat informaci, jaké vaše osobní údaje škola (správce) zpracovává
- požadovat vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů
- vyžádat si u školy (správce) přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo upravit
- požadovat po škole (správci) výmaz těchto údajů
- v případě pochybnosti o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na školu (správce) nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů

Prostor pro vyjádření podepisující osoby

V _____ dne: _____ Podpis zákonného zástupce _____

Podpis zákonného zástupce _____