Informovaný souhlas zákonných zástupců

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas **Základní škole Borovany** (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 ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školy a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu:

- pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace,
- provedení psychologických a speciálně-pedagogických vyšetření,
- pořizování a zveřejňování údajů a fotografií v propagačních materiálech školy, včetně webu školy
- pořádání školních a mimoškolních akcí (výlety, LVK, exkurze, dětské tábory…)
- jméno a příjmení sourozence žáka / dítěte (v matrice žáka pro účely organizace režimu vzdělávání nebo pro účely spádovosti např. přijetí sourozenců do stejné školy, apod.)
- pojišťovna žáka - např. z důvodů potřeby komunikace v rámci BOZP (úrazy apod.)
- doklad totožnosti žáka - ověření totožnosti například při exkurzích, přihlášení do projektu ERASMUS, apod.)
- jméno a příjmení, adresa a kontaktní údaje osoby, kterou lze informovat o žáku na základě plné moci, která může vyzvedávat dítě ze školy, školní družiny apod.
- jméno a příjmení zákonného zástupce, č.j. rozsudku o rodičovské odpovědnosti, časový rozsah styku druhého rodiče s dítětem - souhlas pro uvedení osobních údajů zákonných zástupců v matrice / evidenčním listu dítěte / žáka pro účely bezproblémového režimu vzdělávání (např. umožnění styku zákonného zástupce s dítětem / nezletilým žákem)
- údaje pro přijetí / zápis žáka ke školní docházce - adresa MŠ, kterou dítě navštěvuje, odklad školní docházky, zdravotní stav, zájmy/problémy dítěte, jiný školský obvod (spádová škola), sourozenec ve škole, zájem o zařazení do ŠD, shoda o zápisu do stejné školy ze strany zákonných zástupců
- číslo účtu zákonného zástupce - pro bezhotovostní platby (stravné, ostatní bezhotovostní úhrady)
- údaje o způsobu a výsledcích testování nezletilého žáka na přítomnost OPL

Souhlas poskytuji na celé období vzdělávání mého 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, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu. Dále potvrzuji, že jsem byl poučen o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že správce (škola) nebo zpracovatel (např. poskytovatel informačního systému školy) provádí zpracování osobních údajů, 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 a příjmení zákonného zástupce_____ podpis _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce_____ podpis _____