

Informovaný souhlas

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas **Základní škole Jilemnice, Jana Harracha 97, příspěvková organizace** (dále jen "škole") ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém

Dítěti (jméno a příjmení) _____ **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:

1. S pořizováním a zveřejňováním údajů, fotografií a videozáznamů v propagačních materiálech školy, včetně webu školy.

*souhlasím nesouhlasím (zakroužkujte odpověď),
(Váš souhlas nebo nesouhlas můžete kdykoliv v průběhu školní docházky změnit)*

2. Se zpracováním osobních údajů

Škola o Vašem dítěti shromažďuje určité množství osobních údajů, které škole sdělujete na základě školského zákona (jméno, datum narození, rodné číslo, bydliště, kontakt na vás). Škola dále zpracovává tyto údaje k následujícím účelům: vedení zdravotnické dokumentace (alergie, specifická omezení apod. - všechny uvedené osobní údaje), vedení dokumentace pro účely naplňování specifických vzdělávacích potřeb (jméno, datum narození), pro pořádání mimoškolních akcí – výlety, školy v přírodě, soutěže, úrazové pojištění žáků a jiné účely související s běžným chodem školy (jméno, datum narození).

Osobní údaje rovněž poskytujeme záchranné službě, která Vaše dítě odveze ze školy v případě úrazu nebo akutního onemocnění (všechny uvedené osobní údaje + údaje o zdravotní pojišťovně dítěte.)

Souhlasím s tím, že bude škola dále zpracovávat osobní údaje mého dítěte (jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo kontakt na vás – vždy v rozsahu uvedeném výše) po celou dobu docházky mého dítěte do ZŠ Jilemnice, Harracha 97 a to pouze k účelům výše popsaným.

Vedení zdravotnické dokumentace školou

souhlasím – nesouhlasím

Vedení dokumentace pro naplňování specifických vzdělávacích potřeb

souhlasím – nesouhlasím

Dokumentace pro účely mimoškolních akcí a soutěží

souhlasím – nesouhlasím

Poskytování osobních údajů zdravotnickému zařízení nebo výjezdu záchranné služby

souhlasím – nesouhlasím

Souhlasy poskytují dobrovolně na dobu neurčitou, s tím, že každý mohu kdykoliv odvolat. Odpověď zakroužkujte

3. S poskytováním poradenských služeb školním poradenských pracovištěm

V průběhu školní docházky mohou být Vašemu dítěti poskytovány poradenské služby školních poradenských pracovníků. Jedná se o služby školního metodika prevence a výchovného poradce.

a/ Školní metodik prevence

Jedná se o služby v oblasti primární prevence užívání návykových látek, předcházení šikaně, poradenství v případě problémů s chováním. Veškerá činnost školního metodika prevence je popsána ve školním Minimálním preventivním programu, který je dostupný na internetových stránkách školy. V případě Vašeho nesouhlasu nebude školní metodik prevence Vašemu dítěti poradenské služby poskytovat a to ani v případě, když o ně dítě požádá.

Souhlasím s tím, aby po celou dobu docházky do ZŠ Jilemnice, Harracha 97 mu byly poskytovány služby školního metodika prevence.

*souhlasím nesouhlasím (zakroužkujte odpověď)
(Váš souhlas nebo nesouhlas můžete kdykoliv v průběhu školní docházky změnit)*

b/ Výchovný poradce

Jedná se kariérové poradenství, odbornou pomoc při integraci žáků se speciálními vzdělávacími potřebami, péče o děti školně neúspěšné apod. Veškerá činnost výchovného poradce je popsána v plánu práce výchovného poradce, který je

k nahlédnutí na internetových stránkách školy a podle novelizované Vyhlášky č. 72/2005Sb o poradenských službách. V případě Vašeho nesouhlasu nebude výchovný poradce Vašemu dítěti poradenské služby poskytovat a to ani v případě, když o ně dítě požádá.

Souhlasím s tím, aby po celou dobu docházky do ZŠ Jilemnice, Harracha 97 mu byly poskytovány služby výchovného poradce.

souhlasím nesouhlasím (zakroužkujte odpověď)
(Váš souhlas nebo nesouhlas můžete kdykoliv v průběhu školní docházky změnit)

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 nebo zpracovatel provádí zpracování jeho 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 zákonného zástupce _____ a podpis _____

Jméno zákonného zástupce _____ a podpis _____