



## INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Kojetice, příspěvkové organizaci, Moravcova 26, 250 72 Kojetice** (dále jen "škole") ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém dítěti ve smyslu evropského nařízení GDPR.

Jméno a příjmení žáka: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Jméno příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Jméno příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školy a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu:

**A) se zpracováním osobních údajů** dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a Obecného nařízení a ochraně osobních údajů (2016/679)

Osobní údaj	Účel zpracování	Souhlas*
Fotografie žáka, audio či videozáznam žáka	Webové stránky školy, školní kronika, nástěnky ve škole, prezentace činnosti školy	ANO - NE
Jméno, příjmení, třída žáka, dosažené výsledky	Informování o školních a mimoškolních akcích (soutěže, sportovní, kulturní a umělecké akce) na webu školy, na nástěnkách a jiných veřejně dostupných prostorách ve škole a v rámci ocenění úspěšných žáků u zřizovatele školy	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	ANO - NE
Jméno, příjmení, třída	Vedení evidence přihlášek, odhlášek a účasti žáků v aktivitách organizovaných školou (kroužky, plavecký výcvik) a v rámci doučování	ANO - NE
Jméno, příjmení, datum narození, zdravotní pojišťovna, bydliště, rodné číslo, číslo pasu, jméno a příjmení zákonného zástupce	Evidence pojistných událostí a jejich likvidace, pojištění a ubytovací služby v rámci zahraničních výjezdů	ANO - NE
Jméno, příjmení, e-mail zákonného zástupce	Zasílání informací prostřednictvím elektronické pošty	ANO - NE
Jméno, příjmení, e-mail žáka	Získávání dovedností při práci s poštovním klientem v rámci hodin informatiky, informace o úkolech, jejich zaslání v rámci kontaktu učitel - žák	ANO - NE

\* nehodící se škrtněte



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 důvodu,
- o právu přístupu k těmto údajům,
- o právu na jejich opravu,
- o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné,
- o právu na sdělení, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

### **B) s využitím služeb školního poradenského pracoviště**

Souhlasím s využíváním služeb výchovného poradce/ školního psychologa/ školního speciálního pedagoga/ metodika prevence v souladu s platnou legislativou, Školním řádem ZŠ a dalšími vnitřními předpisy školy a zákonnými ustanoveními. V průběhu docházky na ZŠ a MŠ Kojetice, mohou být Vašemu dítěti poskytovány poradenské služby školních poradenských pracovníků. Jedná se o služby v základní poradenské rovině a rozsahu poskytované výchovným poradcem, školním metodikem prevence, speciálním pedagogem a školním psychologem. Poradenské služby se týkají primární prevence užívání návykových látek, předcházení šikaně, poradenství v případě problémů s chováním, kariérového poradenství, odborné pomoci při integraci žáků se speciálními vzdělávacími potřebami, péče o děti školně neúspěšné apod. V případě Vašeho nesouhlasu nebudou jmenovaní pracovníci školy Vašemu dítěti poradenské služby poskytovat a to ani v případě, když o ně dítě požádá.

Souhlasím – nesouhlasím

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_