***Informovaný souhlas – PRO ZÁKLADNÍ ŠKOLU***

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Písečné, příspěvkové organizaci, Písečné 30, 593 01 Bystřice nad Pernštejnem** (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. Svůj souhlas poskytuji ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů k dalším níže vyjmenovaným účelům:

Údaje o žácích, popř. zákonných zástupcích při zajišťování provozu školy:

Organizování soutěží a olympiád, údaje k přihlášce do zájmového kroužku (seznamy žáků)

Seznamy žáků pro vybírání příspěvků na pomůcky

Seznamy pro přihlašování žáků ke školnímu stravování a k tomu potřebné údaje (číslo účtu)

Jména osob, které budou odvádět žáka ze školní družiny (jméno a příjmení osoby)

Kontakt na zákonné zástupce pro účely organizace výchovy a vzdělávání ve škole (e-mail, telefonní číslo)

Kontakt na zákonné zástupce – není-li shodný s adresou trvalého pobytu žáka (jméno, příjmení, adresa, telefonní číslo)

Údaje pro výchovně-vzdělávací práci s žáky:

Vedení nezbytné zdravotní dokumentace a ke zpracování údajů v případě úrazu žáka v rámci pojištění žáků

Pro práci s žákem v rámci prevence rizikového chování pro výchovného poradce, metodika prevence, třídního učitele, psychologa, speciálního pedagoga a další odborníky z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb

K provedení orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví

K provedení případných psychologických vyšetření v případě poskytování podpůrných opatření žákovi

Organizování mimoškolních akcí a zahraničních zájezdů, které probíhají mimo místo poskytovaného vzdělávání:

Zpracovávání údajů při pořádání mimoškolních akcí školy, školních exkurzí, výletů a zahraničních zájezdů

Propagace školy, prezentace aktivit žáků školy:

Písemnosti a jiné projevy osobní povahy žáka za účelem prezentace a propagace školy a

informování o aktivitách školy (slohové práce, výtvarné práce, hudební vystoupení s vysvětlujícím komentářem)

Souhlas poskytuji na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, vědecké účely a archivnictví.

Tento souhlas platí až do jeho odvolání. Odvolání je možné podat pouze v tištěné podobě na adresu školy. 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 Písečném dne 3. 4 2025

Jméno zákonného zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_