

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Souhlasím, aby Základní škola a Mateřská škola Bystřice 848, okr. Frýdek-Místek, příspěvková organizace, zpracovávala a evidovala osobní citlivé údaje, včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolních akcí jako školní výlety, školy v přírodě, lyžařské kurzy a exkurze, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s provozem školy.

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

Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

- souhlasím, s pořízením fotografie dítěte ze školní a mimoškolní činnosti do školní kroniky
- souhlasím, s pořízením fotografie a videonahrávek dítěte ze školní a mimoškolní činnosti pro zveřejnění na webové stránky školy
- souhlasím, s pořízením fotografie dítěte ze školní a mimoškolní činnosti pro zveřejnění v prostorách školy (třída, šatna)
- souhlasím, se zaslání a zveřejňování výtvarných prací v soutěžích a výstavách
- souhlasím s poskytnutí jmenného seznamu v rámci plaveckého a lyžařského výcviku a dalších volnočasových aktivit.

Byl/a jsem poučen/a 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, o právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Mgr. Kateřina Kotasová

.....
ředitelka školy

Jméno a příjmení dítěte:.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Podpis zákonného zástupce.....

V Bystřici dne.....