



(Mateřská škola a základní škola pro děti s kombinovaným postižením SMILING CROCODILE, o.p.s.)

Informovaný souhlas

Dávám souhlas Mateřské škole a základní škole pro děti s kombinovaným postižením SMILING CROCODILE, o.p.s. na celou dobu docházky mé dcery/mého syna:

Jméno a příjmení

se zpracováním následujících kategorií osobních údajů v souladu s účinnými předpisy na ochranu osobních údajů, zejména s nařízením Evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

| Osobní údaj | Účel zpracování | Souhlas* |
|---|---|--|
| fotografie dítěte/žáka, audio či videozáznam dítěte/žáka, jméno dítěte/žáka a iniciála příjmení | <ul style="list-style-type: none">- webové stránky školy- facebookové stránky školy- sociální sítě- ostatní media- mobilní aplikace ClassDojo- školní kronika- veřejně přístupné nástěnky v prostorách školy- informační letáky a prezentační materiály školy- propagační účely školy | ANO – NE ANO – NE ANO – NE ANO – NE ANO – NE ANO – NE ANO – NE ANO – NE |
| jméno dítěte/žáka a iniciála příjmení spojené s dosaženými výsledky | <ul style="list-style-type: none">- informování o školních a mimoškolních akcích na webu školy, facebooku školy, na nástěnkách a jiných veřejně dostupných prostorách školy, ocenění úspěchů dítěte/žáka | ANO – NE |
| dítěte/žáka a iniciála příjmení spojené s výkresy, výtvary dítěte/žáka | <ul style="list-style-type: none">- prezentace výstupů práce dítěte/žáka na nástěnkách školy, na webových stránkách školy, na facebooku školy za účelem informování o úspěších dítěte/žáka | ANO – NE |
| jméno, příjmení, věk, bydliště dítěte/žáka a jeho zákonných zástupců | <ul style="list-style-type: none">- Poskytnutí těchto údajů ubytovacím zařízením a organizátorům akce v souvislosti s pořádáním mimoškolní akce – např. lyžařského výcviku handicapovaných lyžařů | ANO – NE |



| | | |
|--|---|----------|
| jméno, příjmení, třída dítěte/žáka, e-mail zákonného zástupce | - Poskytnutí těchto údajů organizátorům kroužků v rámci přihlášek na mimoškolní volnočasové aktivity, pořádané školou | ANO – NE |
| jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo, zdravotní pojišťovna dítěte/žáka | - Evidence pojistných událostí a jejich likvidace v rámci pojištění dětí/žáků školy | ANO – NE |
| jméno, e-mail zákonného zástupce dítěte/žáka | - Zasílání informací školy zákonným zástupcům školy mailem | ANO – NE |
| Jméno, příjmení, výsledky pozorování či testování dítěte/žáka | - Pro potřeby interní diagnostiky dítěte/žáka za účelem dosahování vzdělávacích cílů a tvorby individuálních vzdělávacích plánů | ANO – NE |

*Nehodící se škrtněte

Byl jsem poučen o svých právech. Zejména o svém právu

- tento souhlas kdykoliv odvolat, a to i bez udání důvodů
- 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 za jakým účelem

Dále potvrzuji, že jsem byl poučen o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že správce nebo zpracovatel provádí zpracování údajů v rozporu s ochranou soukromého a osobního života dítěte/žáka nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat uvedené instituce o vysvětlení, popř. požadovat, aby správce nebo zpracovatel odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění či likvidaci osobních údajů.

Bližší informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné v Informaci o zpracování osobních údajů dětí/žáků školy.

V Praze dne

Jméno zákonného zástupce:

Podpis: