

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ ŽÁKA

Já, níže podepsaný/á

jméno:

datum narození:

trvale bytem:

jakožto zákonný zástupce dítěte*

jméno:

datum narození:

trvale bytem:

tímto uděluji **Domovu mládeže a zařízení školského stravování, příspěvkové organizaci**, Klášterského 4, 617 00 Brno, IČO 567396, **souhlas se zpracováním osobních údajů dítěte**, a to:

(křížkem označte vyhovující políčko)

☐ ANO ☐ NE

informace o zdravotní pojišťovně, a to pro účely evidence tohoto údaje pro případ úrazu a potřeby ošetření dítěte. Tento osobní údaj se zpracovává po dobu trvání docházky do organizace a po dobu běhu archivačních a skartačních lhůt;

☐ ANO ☐ NE

fotografie a videozáznamy, a to pro účely pořizování záznamů z akcí organizace pro účely evidence, archivace a propagace organizace a jejích akcí, včetně zveřejnění těchto fotografií a videozáznamů, včetně jména, příjmení dítěte na webových stránkách organizace, v propagačních materiálech organizace, na nástěnkách organizace a v místním a regionálním tisku. Tyto osobní údaje budou zpracovávány a zveřejňovány po dobu 15 let po ukončení docházky do organizace, následně budou uloženy výhradně pro účely archivace, vědeckého a historického výzkumu a pro statistické účely (včetně případného zařazení do kroniky školy, ročenky školy apod.).

Jsem si vědom toho, že udělení souhlasu je dobrovolné a mohu jej kdykoliv odvolat.

Současně svým podpisem stvrzuji, že mi byly předány informace o všech činnostech zpracování osobních údajů, především informace o účelech, rozsahu a době zpracování osobních údajů, o právním důvodu zpracování, jakož i o příjemcích zpracovávaných osobních údajů v souladu se čl. 13 nařízení č. 2016/679, obecným nařízením o ochraně osobních údajů, v platném a účinném znění.

Dále беру na vědomí, že mám právo požadovat po organizaci přístup ke zpracovávaným osobním údajům, uplatnit právo na přenositelnost osobních údajů, opravu, výmaz, omezení zpracování osobních údajů či námitku proti zpracování, mám-li za to, že zpracování není zákonné, případně mám právo podat stížnost k Úřadu na ochranu osobních údajů.

V..... dne.....

_____ podpis*

* V případě nezletilého žáka tento dokument podepisuje zákonný zástupce.