

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Já, níže podepsaný

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Rok narození:

Trvalé bydliště:

souhlasím se zpracováním mých osobních údajů a osobních údajů mého dítěte – Mateřskou školou Šluknov, příspěvkovou organizací, a to v rozsahu níže specifikovaném:

OSOBNÍ ÚDAJ	POSKYTUJI/ NEPOSKYTUJI ¹	k účelům /specifikace užití:
FOTOGRAFIE mého dítěte a členů jeho rodiny	POSKYTUJI / NEPOSKYTUJI	Ke zveřejňování: <ul style="list-style-type: none"> na webových stránkách MŠ Šluknov, na úložišti, v archivu MŠ, v kronice školy, k prezentaci na nástěnkách školy a v jiných výstavních prostorách i mimo MŠ, k prezentaci a zveřejnění v médiích, ve Šluknovských novinách apod.
AUDIO, AUDIO-VIDEO, VIDEO ZÁZNAM mého dítěte a členů jeho rodiny	POSKYTUJI / NEPOSKYTUJI	<ul style="list-style-type: none"> k prezentaci na nástěnkách školy a v jiných výstavních prostorách i mimo MŠ, k prezentaci a zveřejnění v médiích, ve Šluknovských novinách apod.
RODNÉ ČÍSLO dítěte	POSKYTUJI / NEPOSKYTUJI	k případné komunikaci v rámci BOZP (úrazy, karanténa apod.)
ČÍSLO ÚČTU – BANKOVNÍHO SPOJENÍ zákonných zástupců dítěte	POSKYTUJI / NEPOSKYTUJI	k placení stravného, k vyúčtování, k placení úplaty za předškolní vzdělávání apod. k případnému předání pojišťovně (např. při úrazu)
KÓD ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY dítěte	POSKYTUJI / NEPOSKYTUJI	k případné komunikaci v rámci BOZP (úrazy, karanténa apod.)
TELENNÍ ČÍSLO, E-MAIL, ADRESA BYDLIŠTĚ zákonného zástupce dítěte	POSKYTUJI/ NEPOSKYTUJI	k případné komunikaci v rámci BOZP (úrazy, karanténa apod.)
E-MAIL zákonného zástupce dítěte	POSKYTUJI/ NEPOSKYTUJI	K případné komunikaci, zasílání informací o dění ve škole a informací o výchově a vzdělávání dítěte.

Souhlas je platný pouze v případě, že osobní údaje budou zpracovávány pouze v rozsahu nezbytném pro dosažení účelu zpracování zde uvedeného a v souladu s příslušnou legislativou.

Souhlasím se zpracováním výše specifikovaných osobních údajů Mateřskou školou Šluknov, příspěvkovou organizací po dobu trvání docházky mého dítěte a následujících pět let po ukončení jeho docházky:

Jméno a příjmení dítěte

¹ Nehodící se škrtněte!

Souhlasím se zpřístupněním svých osobních údajů Mateřskou školou Šluknov:

- Mateřská škola Šluknov je oprávněna použít mé osobní údaje pouze v souladu s výše uvedeným účelem, nebo pro legitimní potřebu státních kontrolních orgánů a orgánů činných v trestním řízení.
- Mateřská škola Šluknov je dále oprávněna poskytnout mé osobní údaje pouze subjektům spolupracujícím s Mateřskou školou Šluknov na dosažení primárního účelu, pro který je udělen tento souhlas. S takovými subjekty se Mateřská škola Šluknov zavazuje uzavřít smlouvu obsahující stejné podmínky pro zpracování mých osobních údajů.
- Zpracování bude probíhat v souladu s příslušnými právními normami o ochraně osobních údajů a 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 o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Byl/a jsem poučen/a o tom, že poskytnutí údajů je dobrovolné. Dále jsem byl/a v souladu s příslušnou legislativou poučen/a:

- o svém právu tento souhlas odvolat, a to i bez udání důvodu,
- o svém právu přístupu k těmto údajům a právu na jejich opravu,
- o svém právu na vymazání těchto údajů, pokud dochází k jejich zpracování v rozporu s ochranou definovanou příslušnou legislativou nebo v rozporu s tímto souhlasem, nebo byl souhlas odvolán.
- Byl/a jsem také poučen/a o tom, že tato svá práva mohu uplatnit doručením žádosti na adresu *Mateřská škola Šluknov, příspěvková organizace, Svojsíkova 352, 407 77 Šluknov*.

Beru na vědomí, že odvolání tohoto souhlasu může ovlivnit dosažení účelu, pro který byl tento souhlas vydán, pokud tento účel nelze dosáhnout jinak.

Ve Šluknově dne:

.....

Podpis zákonného zástupce dítěte