Já pan (paní) …………………………………………………………………………….., narozený………………………………………..,

Jméno a příjmení zákonného zástupce hůlkovým písmem den.měsíc.rok

trvale bytem………………………………………………………………………………………………………………………………………..,

 Ulice, č.p., město (obec), PSČ

jako zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun………………………………………………………………………………………..

 Jméno a příjmení žáka hůlkovým písmem

Vyplněním a podpisem tohoto formuláře poskytuji Základní škole a Praktické škole SVÍTÁNÍ, o.p.s., se sídlem Komenského 432, Pardubice 530 03, IČO 25916092, coby správci údajů,

**Souhlas se zpracováním níže uvedených osobních údajů,**

**a to pro níže stanovené účely a dobu trvání**

Souhlas je udělen dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (2016/679), a to na výše uvedenou dobu od udělení souhlasu, případně do odvolání tohoto souhlasu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osobní údaj** | **Účel zpracování** | **Doba poskytnutí souhlasu** | **Souhlas (napište hůlkovým písmem ANO nebo NE)** |
| Zdravotní pojišťovna | Agenda: Evidence úrazů žáků v rámci výuky.Agenda: Nestátní zdravotnické zařízení. | po dobu školní docházky nebo poskytování zdravotnických služeb |  |
| Zdravotní stav žáka | Agenda: Nahlížení do zdravotní dokumentace žáka (zejména do lékařských zpráv) a její archivace. | po dobu školní docházky nebo poskytování zdravotnických služeb |  |
| Telefonní a emailový kontakt žáka, klienta | Agenda: Školní matrika a informační systém školyAgenda: Průběh základního nebo středního vzdělávání | po dobu školní docházky nebo poskytování zdravotnických služeb |  |
| Fotografie žáka | Agenda: Audiovizuální záznamy a fotografie zaměstnanců, žáků, klientů: webové stránky školy, školní publikace, školní Facebook, nástěnky, ročenka školy, výroční zpráva školy, výroční zpráva o.p.s., kronika, propagační materiály školy. | po dobu školní docházky nebo poskytování zdravotnických služeb |  |
| Audio či videozáznam | Agenda: Audiovizuální záznamy a fotografie zaměstnanců, žáků, klientů: webové stránky školy, školní publikace, školní Facebook, nástěnky, ročenka školy, výroční zpráva školy, výroční zpráva o.p.s., kronika, propagační materiály školy. | po dobu školní docházky nebo poskytování zdravotnických služeb |  |
| Jméno, příjmení, třída žáka, dosažené výsledky | Agenda: Školní a mimoškolní aktivity – soutěže: informování o umístění v aktivitách (soutěže, sportovní, kulturní a umělecké akce) na webu, facebooku školy, školních publikacích, nástěnkách a jiných veřejně dostupných prostorách ve škole. | po dobu školní docházky nebo poskytování zdravotnických služeb |  |
| Jméno a příjmení, žáka, klienta | Agenda: Objednávka stravy. | po dobu školní docházky nebo poskytování zdravotnických služeb |  |
| Číslo bankovního účtu | Agenda: hrazení příspěvku na provoz školy, stravného, dopravy. | po dobu školní docházky nebo poskytování zdravotnických služeb |  |
| Jméno, příjmení, adresa a datum narození žáka | Agenda: Ubytovací zařízení - poskytnutí osobních údajů provozovateli ubytovacích a ostatních služeb souvisejících s pobytem.  | po dobu trvání pobytu |  |

Organizace Základní škola a Praktická škola, SVÍTÁNÍ, o.p.s. je oprávněna zpracovávat osobní údaje manuálně i automatizovaně rovněž prostřednictvím určených zpracovatelů, jejichž aktuální seznam poskytne na vyžádání. Osobní údaje budou zpřístupněny pouze oprávněným zaměstnancům organizace či zaměstnancům zpracovatele, a to pouze v míře nezbytné pro účely zpracování. Tento souhlas se zpracováním osobních údajů lze kdykoli písemně odvolat.

Svým podpisem prohlašuji, že jsem byl (a) Základní školou a Praktickou školou SVÍTÁNÍ, o.p.s. informován svých právech a povinnostech.

Dále prohlašuji, že jsem byl poučen o tom, že poskytnutí osobních údajů prostřednictvím tohoto formuláře je zcela dobrovolné.

Dne ……………………………….. Podpis zákonného zástupce …………………………………………………………….

Totožnost údajů ověřil (příjmení učitele hůlkovým písmem a podpis) ………………………............................

 ….………………………………………………