**Informovaný souhlas se zpracováním osobních údajů**

Já, níže podepsaný/á: ……………………………………………………….………………….

……………………………………………………….………………….

jako zákonný zástupce dítěte ……………………………………………………………

narozeného……………………….

tímto ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) a Směrnice školy na ochranu osobních údajů

**souhlasím:**

se shromažďováním, uchováváním a zpracováváním osobních údajů, které jsem poskytl nebo poskytnu nad rámec zákonné povinnosti:

**správci osobních údajů:**

**Mateřská škola Bystřice, okres Benešov, příspěvková organizace**, se sídlem Bystřice, Družstevní 422, okres Benešov, PSČ 25751, IČ 75034492

**v rozsahu:**

jméno a příjmení své nebo svého dítěte, e-mail, telefon, číslo účtu, zdravotní pojišťovna, jméno osoby pověřené doprovodem mého dítěte, fotografie dítěte

**za účelem:**

1. zajišťování a organizování školních a mimoškolních akcí, exkurzí, zájezdů, kurzů
2. zajišťování a organizování soutěží, účastí na těchto akcích
3. jména osob, které budou odvádět dítě z mateřské školy (jméno a příjmení osoby)
4. kontakt na zákonné zástupce pro účely organizace výchovy a vzdělávání ve škole (e-mail, telefonní číslo, jméno, příjmení zákonného zástupce)
5. písemností a jiných projevů osobní povahy dítěte za účelem prezentace a propagace školy a informování o aktivitách školy (výtvarné práce, hudební a podobné vystoupení)
6. záznamu z kamerového systému školy pořizované za účelem bezpečnosti dětí a ochrany jejich majetku
7. zdravotní pojišťovna – úrazové pojištění žáků a evidence školních úrazů
8. zveřejňování fotografií mého dítěte pořízených na akcích školy, mimoškolních akcích v propagačních materiálech školy, včetně webových stránek školy, včetně jména a příjmení
9. zveřejňování fotografií, údajů a videonahrávek dítěte na webových stránkách školy, v médiích, ve kterých škola bude publikovat a na sociálních sítích (Facebook, Twitter)
10. vedení nezbytné zdravotní dokumentace
11. k uvedení jména, příjmení, fotografií ve školní kronice

\*\* v případě nesouhlasu s některým účelem tento škrtněte

Souhlas poskytuji na celé období vzdělávání mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, vědecké účely a archivnictví.

Souhlas poskytuji pouze škole, která, bez zákonem stanovených případů, nebo odsouhlasených případů, nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout jiným osobám, či úřadům a škola musí tyto údaje zabezpečit před neoprávněným, nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, či ztrátou.

Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu a o tom, že poskytnuté osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Dále potvrzuji, že jsem byl poučen o tom, že pokud zjistím, nebo se budu domnívat, že správce, nebo zpracovatel provádí zpracování jeho osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů, nebo v rozporu se zákonem, zejména, jsou-li jeho osobní údaje nepřesné, s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat školu o vysvětlení, požadovat, aby správce nebo zpracovatel odstranil takto vzniklý stav, provedl výmaz těchto údajů, pokud to nezakazuje splnění zákonné, či smluvní povinnosti školy.

V……………………………… dne…………………….

 …………………………………….

V……………………………… dne…………………….

 …………………………………….