



DS MEDVÍĎATA

Mateřská škola Bystřice, okres Benešov

Družstevní 422, 257 51 Bystřice, IČ: 75034492

ID datové schránky: rgvkphd, tel. +420 702 026 580, email: reditelka@msbystrice.cz



DS LIŠČATA

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 akcí DS, exkurzí, zájezdů, kurzů
- 2) zajišťování a organizování soutěží, účastí na těchto akcích
- 3) jména osob, které budou odvádět dítě z DS (jméno a příjmení osoby)
- 4) kontakt na zákonné zástupce pro účely organizace výchovy a vzdělávání v DS (email, 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) zdravotní pojišťovna – úrazové pojištění žáků a evidence školních úrazů
- 7) zveřejňování fotografií mého dítěte pořízených na akcích DS, resp. mateřské školy, mimoškolních akcích v propagačních materiálech školy i DS, včetně webových stránek, včetně jména a příjmení
- 8) zveřejňování fotografií, údajů a videonahrávek dítěte na webových stránkách www.msbystrice.cz, v médiích, ve kterých škola bude publikovat a na sociálních sítích (Facebook, WhatsApp).
- 9) vedení nezbytné zdravotní dokumentace
- 10) k uvedení jména, příjmení, fotografií ve školní kronice

** v případě nesouhlasu s některým účelem tento škrtněte

Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte do DS 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 osobní 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 _____

jméno a podpis zákonného zástupce