**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

Vyplněním a podpisem tohoto formuláře poskytuji **Školám HLÁSEK - základní škole a mateřské škole, s.r.o., se sídlem U Kapličky 58, 267 18 Hlásná Třebaň, IČO: 24296023**, coby správci osobních údajů, **souhlas** **se zpracováním** níže uvedených osobních údajů dítěte, jehož jsem zákonným zástupcem

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte |  |

a to pro níže stanovené účely a dobu trvání.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Osobní údaj | Účel zpracování | Doba poskytnutí souhlasu | SOUHLAS\*  ANO NE | |
| Fotografie žáka | * Webové stránky školy, * školní publikace (fotokronika), * nástěnky, * sociální sítě (Facebook) * úložiště fotek (rajce.cz). | 20 let | ANO | NE |
| Audio či videozáznam žáka | * Webové stránky školy, * sociální sítě (Facebook). | 20 let | ANO | NE |
| Jméno, příjmení, třída žáka, dosažené výsledky | Informování o školních či mimoškolních akcích (soutěže, olympiády, sportovní, kulturní a umělecké akce):   * Webové stránky školy, * sociální sítě (Facebook), * školní publikace (fotokronika), * nástěnky a jiné veřejně dostupné prostory školy. | 20 let | ANO | NE |
| Fotografie žáka, jméno, příjmení, třída žáka, dosažené výsledky | Informování o školních či mimoškolních akcích (soutěže, olympiády, sportovní, kulturní a umělecké akce). | 10 let | ANO | NE |
| Jméno, příjmení, e-mailová adresa zákonného zástupce | Zasílání informací o doplňkových aktivitách školy (workshopy, nepovinné školní akce). | 10 let | ANO | NE |
| Jméno, příjmení a třída žáka | Vystavení školních prací v prostorách školy či na akcích pořádaných školou. | 10 let | ANO | NE |
| Jméno, příjmení, datum narození, trvalé bydliště a třída žáka | Přihlášky a další dokumenty spojené s vysláním na soutěže v zájmovém vzdělávání neorganizovaném MŠMT či sportovní a kulturní akce. | 10 let | ANO | NE |
| Rodné číslo žáka | Uvedení v evidenci žáků školy (školní matrice). | 10 let | ANO | NE |
| Zdravotní pojišťovna žáka a kartička pojištěnce. | Zajištění potřebného lékařského ošetření v průběhu školní docházky a na školních výletech. | 10 let | ANO | NE |
| Číslo BÚ zákonného zástupce | Platby za poskytované služby - stravné. | 10 let | ANO | NE |
| Zaměstnání zákonného zástupce | Spolupráce s rodiči při akcích pořádaných školou v rámci odbornosti zákonného zástupce. | 10 let | ANO | NE |

***\*Nehodící se škrtněte***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s  mým dítětem mohl v rámci prevence obtíží nebo sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog, logoped a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. | Po dobu docházky | ANO | NE |
| Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví. | Po dobu docházky | ANO | NE |

***\*Nehodící se škrtněte***

|  |  |
| --- | --- |
| Souhlasím se všemi výše uvedenými skutečnostmi souhrnně | ANO |

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, dále jen GDPR) a to na výše uvedenou dobu od udělení souhlasu, příp. do odvolání tohoto souhlasu.

Školy HLÁSEK - základní škola a mateřská škola, s.r.o. 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 školy či zaměstnancům zpracovatele, a to pouze v míře nezbytné pro účely zpracování. Tento souhlas se zpracováním osobních údajů lze kdykoli písemně odvolat.

Svým podpisem tohoto formuláře **prohlašuji, že jsem byl Školami HLÁSEK - základní školou a mateřskou školou, s.r.o. informován o svých právech a povinnostech**, zejm. o svém právu

1. na přístup k osobním údajům (čl. 15 GDPR),
2. na opravu nepřesných nebo nepravdivých osobních údajů (čl. 16 GDPR),
3. na výmaz osobních údajů, nejsou-li již osobní údaje potřebné pro účely, pro které byly shromážděny či jinak zpracovány (čl. 17 GDPR)
4. na omezení zpracování osobních údajů (čl. 18 GDPR),
5. na přenositelnost údajů (čl. 20 GDPR),
6. na vznesení námitky je-li zpracování osobních údajů prováděno ve veřejném zájmu či pro účely oprávněných zájmů správce (čl. 21 GDPR)
7. právo podat proti správci stížnost u dozorového orgánu (čl. 77 GDPR)

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

V …………………….. dne ……………………. ……………………………………………………..

Podpis zákonného zástupce

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce |  |

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

**v rámci plnění pojistné smlouvy**

Vyplněním a podpisem tohoto formuláře poskytuji **Školám HLÁSEK - základní škole a mateřské škole, s.r.o., se sídlem U Kapličky 58, 267 18 Hlásná Třebaň, IČO: 24296023**, coby správci osobních údajů, **souhlas** **se zpracováním** níže uvedených osobních údajů dítěte, jehož jsem zákonným zástupcem

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte |  |

a to pro níže stanovené účely a dobu trvání.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osobní údaj | Účel zpracování | Doba poskytnutí souhlasu |
| 1. **Žák**   Jméno, rodné číslo, adresa trvalého bydliště, jiné st. občanství, korespondenční adresa, email, telefon, podpis, klasifikace poškození zdraví (délka léčení, příčina úrazu, diagnóza, podrobné zdravotní informace, délku hospitalizace, trvalé následky apod.)   1. **Zákonný zástupce**   Jméno, rodné číslo, adresa trvalého bydliště, jiné st. občanství, email, telefon, číslo bankovního účtu, podpis | Plnění pojistné smlouvy vyplývající z uplatnění škody vlivem úrazu dítěte. | 5 let |

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, dále jen GDPR) a to na výše uvedenou dobu od udělení souhlasu, příp. do odvolání tohoto souhlasu.

Školy HLÁSEK - základní škola a mateřská škola, s.r.o. je oprávněna zpracovávat osobní údaje manuálně i automatizovaně a rovněž prostřednictvím určených zpracovatelů, jejichž aktuální seznam poskytne na vyžádání. Osobní údaje budou zpřístupněny pouze oprávněným zaměstnancům školy či zaměstnancům zpracovatele, a to pouze v míře nezbytné pro účely zpracování. Tento souhlas se zpracováním osobních údajů lze kdykoli písemně odvolat.

Svým podpisem tohoto formuláře **prohlašuji, že jsem byl Školami HLÁSEK - základní školou a mateřskou školou, s.r.o. informován o svých právech a povinnostech**, zejm. o svém právu

1. na přístup k osobním údajům (čl. 15 GDPR),
2. na opravu nepřesných nebo nepravdivých osobních údajů (čl. 16 GDPR),
3. na výmaz osobních údajů, nejsou-li již osobní údaje potřebné pro účely, pro které byly shromážděny či jinak zpracovány (čl. 17 GDPR)
4. na omezení zpracování osobních údajů (čl. 18 GDPR),
5. na přenositelnost údajů (čl. 20 GDPR),
6. na vznesení námitky, je-li zpracování osobních údajů prováděno ve veřejném zájmu či pro účely oprávněných zájmů správce (čl. 21 GDPR)
7. právo podat proti správci stížnost u dozorového orgánu (čl. 77 GDPR)

Dále prohlašuji, že jsem byl poučen o tom, že poskytnutí osobních údajů prostřednictvím tohoto formuláře je zcela dobrovolné a záleží jen na mém uvážení. Je mi známo, že souhlas se zpracováním osobních údajů mohu odvolat. Jsem obeznámen s tím, že odvolám-li svůj souhlas, Školy HLÁSEK - základní škola a mateřská škola, s.r.o. není povinna realizovat plnění pojistné smlouvy, neboť toto není možné bez zpracování kategorií údajů výše uvedených.

V …………………….. dne ……………………. ……………………………………………………..

Podpis zákonného zástupce

**Vyjádření zákonných zástupců k souhlasům**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Jméno a příjmení dítěte:

## SEZNÁMENÍ A SOUHLAS SE ŠKOLNÍMI ŘÁDY

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a a souhlasím s platným Školním řádem a platnými dokumenty, které jsou volně přístupné na internetových stránkách www.skolyhlasek.cz a v objektu MŠ i ZŠ.

ANO - NE

## OBEZNÁMENÍ S PRAVIDLY PARKOVÁNÍ

Prostor před budovami ZŠ a MŠ Hlásek je určen pouze k vykládání a nakládání dětí dle vyznačených parkovacích míst a parkovacích hodin, pro stání delší než 15 minut využiji parkoviště u restaurace Česká hospoda. Byl/la jsem seznámena/seznámen s pravidly parkování v okolí ZŠ a MŠ HLÁSEK a souhlasím s nimi.

ANO - NE

## SEZNÁMENÍ A SOUHLAS S ČINNOSTMI V RÁMCI VÝUKY

Souhlasím s tím, aby moje dítě v rámci výuky absolvovalo tyto aktivity.

* + Procházky v lese, turistika, výlety ANO NE
  + Práce s nožem ANO NE
  + Rozdělávání ohně ANO NE
  + Uzlování ANO NE
  + Jízda hromadnou dopravou ANO NE
  + Práce s nástroji v dílně ANO NE

**Sportovní aktivity**

* + Lezení po skalách s instruktorem ANO NE
  + Koupání v řece, bazénu ANO NE
  + Jízda na kole ANO NE
  + Běh v terénu ANO NE
  + Lyžování ANO NE
  + Brusle lední ANO NE
  + Brusle kolečkové ANO NE
  + Jízda na koni ANO NE

Další běžné tělocvičné aktivity jsou zahrnuty v programu výuky a jsou pro všechny děti a žáky. Rodič se s nimi může seznámit ve školním vzdělávacím programu, který je vyvěšen u vstupu nebo k zapůjčení v kanceláři. Z těchto aktivit je žák omluven pouze na základě lékařského potvrzení nebo omluvenkou od rodiče.

V Hlásné Třebani dne ................. …………………………………….................................

podpis zákonného zástupce