

## Souhlas se zpracováním osobních údajů

Vyplněním a podpisem tohoto formuláře poskytnu **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	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Webové stránky školy,</li> <li>• školní publikace (fotokronika),</li> <li>• nástěnky,</li> <li>• sociální síť (Facebook)</li> <li>• úložiště fotek (rajce.cz).</li> </ul>	20 let	ANO	NE
Audio či videozáznam žáka	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Webové stránky školy,</li> <li>• sociální síť (Facebook).</li> </ul>	20 let	ANO	NE
Jméno, příjmení, třída žáka, dosažené výsledky	Informování o školních či mimoškolních akcích (soutěže, olympiády, sportovní, kulturní a umělecké akce): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Webové stránky školy,</li> <li>• sociální síť (Facebook),</li> <li>• školní publikace (fotokronika),</li> <li>• nástěnky a jiné veřejně dostupné prostory školy.</li> </ul>	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 individuálně v rámci prevence obtíží nebo sociálně patologických jevů pracovat externí psycholog, speciální pedagog, logoped a další externí odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.  (Tento souhlas se netýká prevence, preventivních programů, programů zajišťujících klima školy a třídy a komplexní péče poradenského pracoviště, vyjmenované aktivity jsou součástí vzdělávacího procesu dítěte)	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	<b>ANO</b>
---	------------

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

- (i) na přístup k osobním údajům (čl. 15 GDPR),
- (ii) na opravu nepřesných nebo nepravdivých osobních údajů (čl. 16 GDPR),

- (iii) na výmaz osobních údajů, nejsou-li již osobní údaje potřebné pro účely, pro které byly shromážděny či jinak zpracovány (čl. 17 GDPR)
- (iv) na omezení zpracování osobních údajů (čl. 18 GDPR),
- (v) na přenositelnost údajů (čl. 20 GDPR),
- (vi) na vznesení námitky je-li zpracování osobních údajů prováděno ve veřejném zájmu či pro účely oprávněných zájmů správce (čl. 21 GDPR)
- (vii) 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 poskytnu **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
<b>A) Žák</b> 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.)	Plnění pojistné smlouvy vyplývající z uplatnění škody vlivem úrazu dítěte.	5 let
<b>B) Zákonný zástupce</b> Jméno, rodné číslo, adresa trvalého bydliště, jiné st. občanství, email, telefon, číslo bankovního účtu, podpis		

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 poskytnu 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

- (viii) na přístup k osobním údajům (čl. 15 GDPR),
- (ix) na opravu nepřesných nebo nepravdivých osobních údajů (čl. 16 GDPR),
- (x) na výmaz osobních údajů, nejsou-li již osobní údaje potřebné pro účely, pro které byly shromážděny či jinak zpracovány (čl. 17 GDPR)
- (xi) na omezení zpracování osobních údajů (čl. 18 GDPR),
- (xii) na přenositelnost údajů (čl. 20 GDPR),



**Školy HLÁSEK - základní škola a mateřská škola, s.r.o.**

MŠ: Rovinská 96, 267 18 Hlásná Třebaň

ZŠ a sídlo: U Kapličky 58, 267 18 Hlásná Třebaň

IČ: 24 296 023. Tel.: 777568562, [www.skolyhlasek.cz](http://www.skolyhlasek.cz)

- (xiii) na vznesení námítky, je-li zpracování osobních údajů prováděno ve veřejném zájmu či pro účely oprávněných zájmů správce (čl. 21 GDPR)
- (xiv) 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](http://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 využijí 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

- |  |     |    |
|--|-----|----|
| <input type="radio"/> Uzlování                 | ANO | NE |
| <input type="radio"/> Jízda hromadnou dopravou | ANO | NE |
| <input type="radio"/> Práce s nástroji v dílně | ANO | NE |

**Sportovní aktivity**

- |  |     |    |
|--|-----|----|
| <input type="radio"/> Lezení po skalách s instruktorem | ANO | NE |
| <input type="radio"/> Koupání v řece, bazénu           | ANO | NE |
| <input type="radio"/> Jízda na kole                    | ANO | NE |
| <input type="radio"/> Běh v terénu                     | ANO | NE |
| <input type="radio"/> Lyžování                         | ANO | NE |
| <input type="radio"/> Brusle lední                     | ANO | NE |
| <input type="radio"/> Brusle kolečkové                 | ANO | NE |
| <input type="radio"/> 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