**Informovaný souhlas (GDPR)**

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Na Výsluní, Uherský Brod, příspěvková organizace k tomu, aby (vyznačte možnost, se kterou souhlasíte)

□ ANO □ NE zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení ke zpracování osobních údajů, které podléhá NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016 /679 (obecné nařízení o ochraně údajů). Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologického vyšetření, PPP, SPC, mimoškolních akcí školy jako jsou školní výlety, lyžařské kurzy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy

□ ANO □ NE pořizovala obrazové a zvukové záznamy mého dítěte za účelem propagace na webových stránkách školy, propagačních materiálech školy a pro podporu charitativní činnosti organizované školou

□ ANO □ NE užívala autorská práva děl mého dítěte za účelem propagace činnosti školy a účasti v soutěžích

□ ANO □ NE využívala služby školního psychologa a akreditovaného poradenského zařízení při realizaci aktivit v oblasti primární prevence rizikového chování žáků

Souhlas poskytuji ve výše uvedených bodech **na celé období školní docházky** mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze této škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Jsem si vědom/a že, zpracování osobních údajů podléhá NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016 /679 (obecné nařízení o ochraně údajů) a zejména svého práva tento souhlas kdykoliv odvolat a to i bez udání důvodů.

*Bližší informace na www.zsvysluni.cz/osobniudaje.*

**Jméno a příjmení žáka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dat. narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Jméno a příjmení zákonného zástupce (hůlkovým písmem):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce:

Datum: