



ZÁKLADNÍ ŠKOLA MIKOLÁŠE ALŠE, PRAHA-SUCHDOL, SUCHDOLSKÁ 360

Informovaný souhlas

Dávám svůj souhlas Základní škole Mikoláše Alše, Praha-Suchdol, Suchdolská 360 na celou dobu školní docházky **žáka/žákyně**

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____ Datum narození: _____

A) se zpracováním osobních údajů dle zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a Obecného nařízení a ochraně osobních údajů (2016/679)

Osobní údaj	Účel zpracování	Souhlas*
Fotografie žáka, audio či videozáznam žáka	Webové stránky školy, webové stránky tříd, školní kronika, nástěnky ve škole, prezentace činnosti školy	ANO - NE
Jméno, příjmení, třída žáka, dosažené výsledky	Informování o školních a mimoškolních akcích (soutěže, olympiády, sportovní, kulturní a umělecké akce) na webu školy a tříd, na nástěnkách a jiných veřejně dostupných prostorách ve škole a v rámci ocenění úspěšných žáků u zřizovatele školy	ANO - NE
Jméno, příjmení, třída, datum narození, bydliště	Poskytnutí těchto údajů ubytovacím zařízením v souvislosti s organizací výjezdních aktivit školy, např. škol v přírodě, lyžařských výcviků, adaptačních pobytů, školních výletů, mediálních kurzů, exkurzí	ANO - NE
Jméno, příjmení, třída	Vedení evidence přihlášek, odhlášek a účasti žáků v aktivitách organizovaných školou (kroužky, plavecký výcvik) a v rámci doučování	ANO - NE
Jméno, příjmení, datum narození, zdravotní pojišťovna, bydliště, rodné číslo, číslo pasu, jméno a příjmení zákonného zástupce	Evidence pojistných událostí a jejich likvidace, pojištění a ubytovací služby v rámci zahraničních výjezdů	ANO - NE
Jméno, příjmení, e-mail zákonného zástupce	Zasílání informací prostřednictvím Sdružení rodičů a přátel školy ZŠ M. Alše	ANO - NE
Jméno, příjmení, e-mail žáka	Získávání dovedností při práci s poštovním klientem v rámci hodin informatiky, informace o úkolech, jejich zasílání v rámci kontaktu učitel - žák	ANO - NE

* nehodící se škrtněte

Souhlas poskytuji pouze škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům a musí tyto údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou. Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu

- tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodu,
- o právu přístupu k těmto údajům,
- o právu na jejich opravu,
- o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné,
- o právu na sdělení, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Dále potvrzují, že jsem byl poučen o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že správce nebo zpracovatel provádí zpracování osobních údajů v rozporu s ochranou soukromého a osobního života žáka nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat uvedené instituce o vysvětlení, popř. požadovat, aby správce nebo zpracovatel odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

B) s využitím služeb školního poradenského pracoviště

Souhlasím s využíváním služeb výchovného poradce/školního psychologa/školního speciálního pedagoga/metodika prevence v souladu s platnou legislativou, Školním řádem ZŠ a dalšími vnitřními předpisy školy a zákonnými ustanoveními. V průběhu docházky na ZŠ Mikoláše Alše mohou být Vašemu dítěti poskytovány poradenské služby školních poradenských pracovníků. Jedná se o služby v základní poradenské rovině a rozsahu poskytované výchovným poradcem, školním metodikem prevence, speciálním pedagogem a školním psychologem. Poradenské služby se týkají primární prevence užívání návykových látek, předcházení šikaně, poradenství v případě problémů s chováním, kariérového poradenství, odborné pomoci při integraci žáků se speciálními vzdělávacími potřebami, péče o děti školně neúspěšné apod. V případě Vašeho nesouhlasu nebudou jmenovaní pracovníci školy Vašemu dítěti poradenské služby poskytovat a to ani v případě, když o ně dítě požádá.

Souhlasím - nesouhlasím

C) s účastí žáka na dotazníkových šetřeních

Souhlasím s účastí mého dítěte na dotazníkových šetřeních pro potřeby sběru dat pro seminární, ročníkové, závěrečné či jiné práce studentů SŠ/VŠ, případně jiných subjektů pro obdobné účely (anonymní sběr dat), které nebudou v rozporu s cíli školního vyučování.

Souhlasím – nesouhlasím

V _____ dne _____

Jméno zákonného zástupce _____ Podpis _____

Jméno zákonného zástupce _____ Podpis _____