

Souhlas se zpracováním osobních údajů žáka - zákonný zástupce

Jméno a příjmení žáka:....., datum narození:.....

Svým podpisem udělujete Souhlas se zpracováním níže vymezených osobních údajů Vašeho syna-dcery, škole Gymnázium, SOŠ, ZŠ a MŠ pro sluchově postižené, Ječná 27, Praha 2). Souhlas poskytujete dobrovolně, z jeho udělení neplynou žádné právní povinnosti.

Souhlas udělujete:

- a) S pořizováním a se zveřejňováním fotografií, filmových záznamů a zvukových nahrávek zachycujících Vašeho syna – dceru a jeho činnost a projevy při činnostech zajišťovaných školou pro účely propagace školy a zdokumentování školní a mimoškolní činnosti. Souhlas udělujete na celou dobu docházky Vašeho syna - dcery do školy a na dobu 5 let po ukončení studia ve škole.

ano

ne

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

- b) S prezentací školních prací/děl syna – dcery v prostorách školy, na soutěžích, výstavách či přehlídkách. Souhlas udělujete na celou dobu docházky Vašeho syna - dcery do školy.

ano

ne

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

- c) Se zveřejněním osobních údajů syna-dcery (jméno, příjmení, fotografie) při zpracování školní ročenky/almanachu v její dokumentační podobě. Souhlas udělujete na celou dobu docházky Vašeho syna - dcery do školy a na dobu 30 let po ukončení studia ve škole.

ano

ne

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

- d) Se zveřejňováním výsledků (úspěchů) syna-dcery v různých soutěžích, olympiádách a projektech pořádaných školou Gymnázium, SOŠ, ZŠ a MŠ pro sluchově postižené, Ječná 27, Praha 2, dalšími školami, školským zařízením či jinými subjekty. Výsledky mohou být zveřejněny na webu školy, v tisku, na nástěnkách umístěných v budově školy. Souhlas udělujete na celou dobu docházky Vašeho syna - dcery do školy.

ano

ne

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

e) Se zpracováním osobního údaje číslo běžného účtu zákonných zástupců za účelem zpracování bezhotovostních plateb (úhrady školních akcí, např. adaptační kurz, výlety, LVVZ apod.). Souhlas udělujete na celou dobu docházky Vašeho syna - dcery do školy.

ano

ne

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Uvedené osobní údaje budou zpracovávány v listinné i v elektronické podobě. Na základě těchto údajů nebudou činěna žádná rozhodnutí výlučně automatizovanými prostředky. ***Svůj souhlas můžete kdykoliv odvolat bez jakýchkoliv sankcí.*** Pokud souhlas odvoláte, není tím dotčena zákonnost zpracování osobních údajů před tímto odvoláním. Pokud budete mít výhrady ke zpracování osobních údajů, můžete podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů. Sídlo: Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7.

Já, níže podepsaný(á),
bytem,
prohlašuji, že jsem plně porozumněl(a) výše uvedeným informacím.

V....., dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce žáka