

Informovaný souhlas se zpracováním osobních údajů

Já, níže podepsaný (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení: _____

Rok narození: _____

Trvalé bydliště: _____

potvrzuji, že níže jmenovaný/á

Jméno a příjmení: _____

Rok narození: _____

Trvalé bydliště: _____

je mladší 16ti let. Souhlasím jeho/jejím jménem se zpracováním jeho/jejích osobních údajů správcem, Dívčí katolickou střední školou, Platněřská 4, 110 00 Praha 1 ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) a Směrnice školy na ochranu osobních údajů

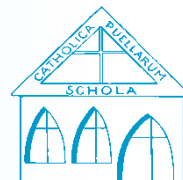
v rozsahu:

jméno, příjmení své nebo žákyně, e-mail, telefon, číslo účtu, zdravotní pojišťovna, jméno osoby pověřené doprovodem mého dítěte/žákyně, fotografie dítěte/žákyně

za účelem:

- 1) zajišťování a organizování školních a mimoškolních akcí, exkurzí, zájezdů, kurzů
- 2) zajišťování a organizování soutěží, účastí na těchto akcích
- 3) kontakt na zákonného zástupce pro účely organizace výchovy a vzdělávání ve škole (e-mail, telefonní číslo, jméno a příjmení zákonného zástupce)
- 4) písemností a jiných projevů osobní povahy žákyně za účelem prezentace a propagace školy a informování o aktivitách školy (výtvarné práce, hudební a podobné vystoupení)
- 5) zdravotní pojišťovna – úrazové pojištění žáků
- 6) zveřejňování fotografií žákyně pořízených na akcích školy a mimoškolních akcích v propagačních materiálech školy, včetně webových stránek školy, včetně jména a příjmení
- 7) zveřejňování fotografií, údajů a videonahrávek dítěte na webových stránkách školy, v médiích, ve kterých škola bude publikovat a na sociálních sítích (Facebook, Twitter)
- 8) vedení nezbytné zdravotní dokumentace
- 9) k uvedení jména, příjmení, fotografií ve školní kronice
- 10) Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím, aby školní psycholog, sociální pracovník, školní speciální pedagog po dobu školní docházky:
 - Poskytl úvodní poradenskou konzultaci dítěti, které ho samo vyhledá.
 - Poskytl krizovou intervenci dítěti, které se ocitne v psychicky mimořádné náročné situaci
 - Vytvářel podmínky k maximálnímu využití potenciálu dítěte.

DÍVČÍ KATOLICKÁ STŘEDNÍ ŠKOLA



- Pracoval s celými třídními kolektivy (na tématech jako jsou: diagnostika vztahů ve třídě, rozvoj spolupráce a komunikace, posílení pozitivních vztahů, rozvíjení osobnosti a sociálních dovedností).
- Prováděl opatření k posílení pozitivní atmosféry ve škole.
- Prováděl anonymní průzkumy ve škole (např. vztah žáků k drogám) a konzultoval zjištěné údaje s vedením školy, školním metodikem prevence, výchovným poradcem a třídním učitelem, při důsledném zachování anonymity jednotlivých žáků, kteří se šetření a průzkumů účastnili.
- Informoval rodiče na třídních schůzkách, či mimořádným písemným sdělením o výsledcích anonymních průzkumů.
- Spolupracoval s učiteli při vyhledávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami.

Rozhodnou-li se rodiče, že generální informovaný souhlas s činností školního psychologa/školního speciálního pedagoga nepodepíší, nemá školní psycholog/školní speciální pedagog právo jejich dítěti výše uvedené služby poskytovat. Může to však mít za následek nemožnost účastnit se na těchto aktivitách s ostatními spolužáky – v případě práce s celou třídou bude muset být dítě odesláno do jiné třídy.

** v případě nesouhlasu s některým účelem tento škrtněte

Souhlas poskytuji na celé období vzdělávání mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, vědecké účely a archivnictví.

Byl/a jsem poučen/a o tom, že poskytnutí údajů je dobrovolné. Dále jsem byl/a v souladu s příslušnou legislativou poučen/a:

- ✓ o svém právu tento souhlas odvolat, a to i bez udání důvodu,
- ✓ o svém právu přístupu k těmto údajům a právu na jejich opravu,
- ✓ o svém právu na vymazání těchto údajů, pokud dochází k jejich zpracování v rozporu s ochranou definovanou příslušnou legislativou nebo v rozporu s tímto souhlasem, nebo pokud byl souhlas odvolán.

Beru na vědomí, že odvolání tohoto souhlasu může ovlivnit dosažení účelu, pro který byl tento souhlas vydán, pokud tento účel nelze dosáhnout jinak.

V Praze dne _____

podpis uchazečky

podpis zákonného zástupce