



Souhlas se zpracováním osobních údajů - zákonný zástupce, žák

(tiskněte, prosím, oboustranně)

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

Svým podpisem udělujete Souhlas se zpracováním níže vymezených osobních údajů Vašeho syna/dcery Gymnázium, Praha 9, Českolipská 373 (dále jen **škola**), IČ 60445475. 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:

Podpis žáka:

b) S předáváním osobních údajů syna/dcery třetí straně (dopravce, poskytovatel ubytování, organizátor soutěže, pojišťovna, poskytovatel služeb apod.) za účelem organizování vybraných aktivit (LVVZ, sportovní kurzy, zájezdy, exkurze, soutěže, olympiády, SOČ, apod.). Souhlas udělujete na celou dobu docházky Vašeho syna/dcery do školy.

ano

ne

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis žáka:

c) 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 a na dobu 5 let po ukončení studia ve škole.

ano

ne

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis žáka:

d) 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:

Podpis žáka:

e) Se zpracováním a použitím dat zákonného zástupce a syna/dcery uvedených v přihlášce ke stravování do školní jídelny (číslo účtu, e-mail apod.) Souhlas udělujete na celou dobu docházky Vašeho syna/dcery do školy.

ano

ne

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis žáka:

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 (doplnit adresu trvalého bydliště zákonného zástupce) prohlašuji, že jsem plně porozuměl(a) výše uvedeným informacím.

V..... dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce žáka

.....
Podpis žáka