



## **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 Gymnáziu, 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 (např. na webových stránkách školy). 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/děel 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, výroční zprávy školy v dokumentační podobě i na webových stránkách školy. 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:

f) S poskytováním poradenských služeb. Poradenské služby ve škole poskytují: výchovný poradce, školní metodik prevence a školní psycholog, kteří spolupracují s třídními učiteli. Poradenské služby jsou zaměřeny dle vyhlášky MŠMT č.197/2016 Sb., v platném znění na prevenci rizikového chování (např. diagnostika třídních kolektivů a práce s třídními kolektivy, adaptační soustředění, SORAD, dotazníkové šetření aktuálních otázek atd.), kariérové poradenství (volba povolání, profesní uplatnění, výběr VŠ), odbornou podporu při integraci a vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami (spolupráce s pedagogicko-psychologickou poradnou), podporu žáků z jiného kulturního prostředí a žáků se sociálním znevýhodněním, péči o vzdělávání nadaných a mimořádně nadaných žáků, průběžnou péči o žáky s neprospěchem. Souhlas udělujete na celou dobu docházky Vašeho syna/dcery do školy.

ano

ne

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis žáka:

g) S poskytnutím evidenčního čísla Vašeho syna/dcery pro potřeby SRPŠ (např. identifikace ročních finančních příspěvků SRPŠ). Souhlas udělujete na celou dobu docházky Vašeho syna/dcery do školy.

ano

ne

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis žáka:

h) S využíváním karty ISIC pro zajištění pro zajištění evidence přístupu do školy, evidence odebíraných obědů 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