

## Souhlas se zpracováním osobních údajů

---

**Jméno, příjmení žáka**

**Datum narození**

Souhlas se zpracováním níže vymezených osobních údajů Vašeho syna – dcery udělujete svým podpisem Základní škole a Mateřské škole při dětské léčebně, Cvikov, Ústavní 531, příspěvková organizace, IČO70842922. Svůj souhlas poskytujete dobrovolně, z jeho udělení neplynou žádné právní povinnosti.

### Souhlas udělujete:

- a) S pořizováním a se zpracováním fotografií, filmových záznamů a zvukových nahrávek zachycujících Vašeho syna – dceru a jeho činnost v rámci činností zajišťovaných školským zařízením pro účely jeho propagace.

ano

ne

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis žáka:

- b) S předáváním osobních údajů syna – dcery třetí straně (dopravce, poskytovatel ubytování, poskytovatel služeb apod.) za účelem organizování vybraných aktivit (sportovní kurzy, zájezdy, exkurze, ISIC, zkoušky, soutěže, olympiády, SOČ apod.).

ano

ne

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis žáka:

- c) Se zveřejňováním úspěchů či prací syna – dcery v soutěžích, olympiádách a projektech pořádaných školským zařízením či dalšími subjekty.

ano

ne

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis žáka:

Uvedené osobní údaje budou zpracovány v listinné i elektronické podobě. Na základě těchto údajů nebudou činěna žádná rozhodnutí výlučně automatizovanými prostředky.

Souhlas udělujete s účinností ode dne podpisu po dobu docházky Vašeho syna – dcery Základní škole a Mateřské škole při dětské léčebně, Cvikov, Ústavní 531, příspěvková organizace,, IČO 70842922.

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 porozuměl(a) výše uvedeným informacím a na základě pravé a svobodné vůle svým podpisem jednoznačně uděluji souhlas podpisem Základní škole a Mateřské škole při dětské léčebně, Cvikov, Ústavní 531, příspěvková organizace,, IČO 70842922. ke zpracování shora vymezených osobních údajů svého syna – dcery za shora uvedených podmínek.

Tato listina je zpracována ve dvou stejnopisech. Správce i subjekt údajů obdrží po jednom stejnopise.

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

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
Podpis žáka