|  |
| --- |
| **Souhlas se zpracováním osobních údajů dle GDPR** |
| Název a sídlo školy | ZŠ Dlouhá Loučka, okres Olomouc, p. o.,Šumvaldská 220, 783 86 Dlouhá Loučka |
| Jméno a příjmení žáka |  |
| Datum narození |  |
| Trvalé bydliště |  |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce nezletilého žáka |  |
| Datum narození |  |
| Trvalé bydliště |  |
| **Já, níže podepsaný/á,** |
|  | Udělení souhlasu | Odvolání souhlasu (datum, podpis) | Jiná změna (podpis, datum, podpis) |
| Souhlasím s možností **orientačního testování přítomnosti návykových látek** v organismu mého dítěte a evidování výsledků provedených testování, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a ohrožení jeho zdraví. | ANO / NE |  |  |
| Souhlasím s **poskytováním poradenských služeb** výchovným poradcem, školním metodikem prevence rizikového chování, speciálním pedagogem a dalšími vyučujícími. | ANO / NE |  |  |
| Souhlasím s **účastí mého dítěte v preventivních programech,** včetně neanonymního **dotazníkového šetření**, které budou probíhat v rámci vyučování a pod vedením pedagogů školy. Poradenské služby a preventivní programy jsou zaměřeny zejména na prevenci školní neúspěšnosti, prevenci rizikového chování (alkohol, kouření, drogy, šikana), kariérové poradenství, péči o vzdělání mimořádné nadaných žáků, péči o žáky s neprospěchem. | ANO / NE |  |  |
| Souhlasím s **fotografováním a natáčením** mého dítěte v běžném režimu školy a na všech akcích, které škola pořádá. Tyto fotografie mohou být prezentovány na webu školy, v tisku, na CD, v publikacích školy, v propagačních letácích školy nebo veřejnosti. | ANO / NE |  |  |
| Souhlasím s **prezentací výtvarných a dalších děl a prací** svého dítěte v prostorách školy, na veřejnosti a na webových stránkách školy. | ANO / NE |  |  |
| Souhlasím s **účastí svého dítěte na soutěžích a olympiádách** (literární, výtvarné, matematické apod.), konaných v prostorách školy i v prostorách jiných škol a institucí a se zasíláním výtvarných a dalších prací dítěte do soutěží. | ANO / NE |  |  |
| Souhlasím se **zpracování čísla zdravotní pojišťovny** mého dítěte. Tento údaj se využívá při registraci a odškodnění školních úrazů dětí. | ANO / NE |  |  |
| Souhlasím se **zpracováním bankovního spojení a čísla bankovního účtu** pro účely bezhotovostní úhrady stravného ve školní jídelně. | ANO / NE |  |  |
| Souhlasím s **účastí svého dítěte na mimoškolních akcích školy – např. školní výlety, exkurze, lyžařský nebo plavecký výcvik** – a se zpracováním nezbytných osobních údajů za účelem realizace těchto akcí a zajištění souvisejících služeb (např. cestovní pojištění, ubytování, strava apod.) včetně případného předání těchto osobních údajů třetím osobám provádějícím výše uvedené služby. | ANO / NE |  |  |
| Souhlas poskytuji výhradně za tímto účelem po dobu školní docházky mého dítěte na této škole a pouze v uvedené škole, která nesmí tyto údaje poskytnout třetím osobám vyjma zákonem stanovených případů. |
| Tento souhlas mohu kdykoli odvolat, a to stejným způsobem, jako jsem jej udělil. Odvolání souhlasu působní do budoucna a nemá vliv na zákonnost dosavadního zpracování osobních údajů za tímto účelem. |
| V Dlouhé LoučceDne  | Jméno, příjmení, podpis zákonného zástupce |