

Jméno a příjmení žáka: datum narození:

Adresa bydliště:

Zákonný zástupce nezletilého žáka:

V souladu s ustanoveními Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen GDPR) a dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů Vás žádáme o vyjádření souhlasu, a to v následujících souvislostech:

Účel zpracování	Osobní údaj	Doba, na kterou poskytují souhlas	Vyjádření souhlasu
školní kronika	fotografie bez uvedení totožnosti, umístění v soutěžích (s uvedením jména, příjmení, třídy a umístění)	materiály v kronice zůstávají, kronika je uložena ve škole, poté je archivována Archivem Hl.m.Prahy	ano
webové stránky a oficiální sociální síť školy	fotografie, audio nebo videozáznam bez identifikace totožnosti	od udělení do odvolání souhlasu	ano
média (Šeberovský zpravodaj apod.)	fotografie, videozáznam bez uvedení totožnosti	od udělení do odvolání	ano
nástěnky školy a jiné veřejně přístupné prostory ve škole (včetně venkovní nástěnky)	fotografie žáka (bez identifikace), práce žáka (bez identifikace nebo s podpisem žáka), umístění v soutěžích (jm., př., třída, umístění)	materiály jsou umístovány na nástěnky a jiné prostory ve škole v aktuálním školním roce, bez identifikace žáka jsou používány také jako prezentace práce školy	ano
odborné publikace, další vzdělávání pedagogických pracovníků	fotografie, audio, videozáznam nebo práce žáka bez identifikace totožnosti	dokumentace pedagogických postupů nejdéle po dobu 10 let	ano
informování zák. zástupců o akcích, pořádaných školou	telefonní číslo, e-mail zákonných zástupců	po dobu docházky žáka do ZŠ Praha 4, V Ladech 6	ano
Pedagogicko-psychologická podpora			
Souhlasím s tím, aby s mým synem/dcerou v rámci prevence a řešení pedagogických situací ve škole pracoval školní psycholog, speciální pedagog, pracovníci pedagogicko-psychologické poradny a speciálně pedagogického centra.			ano

Pro případ práce výchovného poradce a metodika primární prevence v rozsahu jejich činnosti vymezené Vyhláškou č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních se souhlas nevyžaduje.

Svým podpisem tohoto formuláře dále prohlašuji, že jsem byl/a informován/a o svých právech a povinnostech, zejm. o svém právu: na přístup k osobním údajům (čl. 15 GDPR), na opravu nepřesných nebo nepravdivých osobních údajů (čl. 16 GDPR), na výmaz osobních údajů, nejsou-li již osobní údaje potřebné pro účely, pro které byly shromážděny či jinak zpracovány (čl. 17 GDPR), na omezení zpracování osobních údajů (čl. 18 GDPR), na přenositelnost údajů (čl. 20 GDPR), na vznesení námítky je-li zpracování osobních údajů prováděno ve veřejném zájmu či pro účely oprávněných zájmů správce (čl. 21 GDPR), právo podat proti správci stížnost u dozorového orgánu (čl. 77 GDPR).

Souhlasím s údaji ve výše uvedeném rozsahu. Dále prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, že poskytnutí osobních údajů prostřednictvím tohoto formuláře je zcela dobrovolné.

V dne

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce