



Střední odborné učiliště, Hluboš 178
se sídlem Hluboš 178, 262 22 Hluboš

IČO: 00069647

zast.: ředitelkou Ing. Šárkou Kudrnovou

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Identifikace subjektu údajů (žáka, studenta):

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Trvale bytem: _____

Jako **zákonný zástupce** výše uvedeného subjektu údajů uděluji tímto ve smyslu evropského nařízení EP a Rady (EU) 2016/679 GDPR a Směrnice školy, školského zařízení k problematice GDPR, svůj **souhlas** ke shromažďování, zpracovávání a evidenci níže uvedených citlivých a osobních údajů **mého dítěte**, které je zapsáno ve výše uvedené škole.

zaškrtněte ☒

a) **zpracování podoby dítěte pořizováním a zveřejňováním údajů a fotografií:**

v tištěné podobě (umístěním na nástěnkách v prostorách školy, školského zařízení),

☐ ANO ☐ NE

v digitální podobě na webových stránkách školy,

☐ ANO ☐ NE

b) **v tištěné nebo digitální podobě ve sdělovacích prostředcích a propagačních materiálech školy,**

☐ ANO ☐ NE

c) **zpracování podoby dítěte pořizováním videozáznamů ze školních akcí, průběhu vzdělávání a jejich umístění**

☐ na webové stránky školy

☐ ANO ☐ NE

☐ ve sdělovacích prostředcích,

☐ ANO ☐ NE

d) **zveřejnění obrázků nebo výrobku vyrobených dítětem s uvedením pouze jména dítěte v prostoru školy přístupné i veřejnosti**

☐ ANO ☐ NE

- e) **zpracování základních identifikačních údajů dítěte v rámci pořádání školních a mimoškolních akcí (výlety, školy v přírodě, plavání, sportovní akce, exkurze, výukové programy jiných subjektů, soutěže včetně předání informací nutných pro zajištění akce pořádané jiným subjektem),**

☐ ANO ☐ NE

- f) **zpracování citlivých údajů souvisejících se zdravotním stavem dětí zejména pro účely škol v přírodě, zotavovacích akcí, lyžařských a jiných kurzů včetně případného předání nebo zpřístupnění lékařům nebo jiným oprávněným osobám za účelem poskytnutí zdravotní péče,**

☐ ANO ☐ NE

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM MÝCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE

zaškrtněte ☒

- a) **Jméno a příjmení za účelem propagace školy a její činnosti (na web. stránkách školy, ročenky..)**

☐ ANO ☐ NE

- b) **E-mailová adresa (za účelem být kontaktován a informován o akcích školy apod.)**

☐ ANO ☐ NE

- c) **Bankovní účet (za účelem případné identifikace plateb při bezhotovostních převodech plateb škole)**

☐ ANO ☐ NE

- d) **zpracování mé podoby pořizováním fotografií, video a audiozáznamů ze školních akcí**

☐ ANO ☐ NE

Souhlas poskytuji na období vzdělávání mého dítěte na této škole, na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, pro vědecké účely a účely archivnictví (školní kronika...) a maximálně po dobu 10 let od ukončení docházky do této školy, školského zařízení.

Škola se zavazuje zpracovávané údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou. Beru na vědomí, že v případě specifických případů mohu být požádán o individuálně vymezený souhlas ke konkrétní akci, bude-li jeho povaha takový souhlas vyžadovat.

Dále jsem byl seznámen se skutečností, že škola běžně pořizuje ilustrativní fotografie (video ze školních akcí, ze kterých je obtížné určit totožnost dítěte, například celkové, skupinové fotografie a záběry ze třídy, z akce, kde nejsou děti zobrazeny s podrobným portrétem a/nebo se neuvádí více, než křestní jméno; v těchto případech nejde o zachycení podoby ve smyslu § 84 občanského zákoníku a nepodléhá tomuto souhlasu, popř. se jedná o oprávněný zájem správce. Současně prohlašuji, že jsem byl seznámen se skutečností, že odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování vycházejícího ze souhlasu, který byl dán před jeho odvolání.

Byl jsem poučen o tom, že podle zákona o ochraně osobních údajů a GDPR mám právo:

- vzít souhlas kdykoliv zpět písemným odvoláním souhlasu doručený statutárnímu orgánu této školy, školského zařízení
- požadovat po škole, školském zařízení informaci, jaké osobní údaje zpracovává,
- požadovat po škole, školském zařízení vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů,

- vyžádat si u školy, školského zařízení přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit,
- požadovat po škole, školském zařízení výmaz těchto osobních údajů,
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na školu, školské zařízení nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů,
- v případě, že se budu domnívat, že zpracování osobních údajů je v rozporu s tímto souhlasem, mohu žádat blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

S výše uvedeným zpracováním uděluji svůj výslovný dobrovolný souhlas.

V _____ dne _____

Jméno, příjmení zákonného zástupce _____ podpis _____

Jméno, příjmení zákonného zástupce _____ podpis _____

Souhlas přijat, případné dílčí nesouhlasy zaevidovány dne _____

Souhlas rodičů nebo zletilého žáka s orientačním testováním žáka na přítomnost OPL

Souhlasné prohlášení k možnosti orientačního testování na přítomnost návykových látek v lidském organismu po dobu studia na SOU Hluboš.

Způsob testování:

Testování na přítomnost alkoholu pomocí dechové zkoušky, v případě přítomnosti OPL.

Jméno a příjmení žáka.....

Souhlasím s možností orientačního testování na přítomnost návykových látek v organismu syna/dcery, pokud bude důvodné podezření z požití návykových látek a možného ohrožení jeho/ jejího zdraví.

Podpis zákonného zástupce.....

Podpis zletilého žáka.....

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

