SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ zákonný zásupce

GYMNÁZIUM NA ZATLANCE

Jméno a příjmení: **Třída:** **Datum narození:**

Svým podpisem udělujete Souhlas se zpracováním níže vymezených osobních údajů Vašeho syna-dcery škole: Gymnázium, Praha 5, Na Zatlance 11. Souhlas poskytujete dobrovolně, z jeho udělení neplynou z 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. 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** : .....

b) S předáváním osobních údajů syna-dcery třetí straně (dopravce, poskytovatel ubytování, organizátor soutěže, pojišťovna, organizace, kde žák vykonává odbornou praxi apod.) za účelem organizování vybraných aktivit (LVVZ, škola v přírodě, účast v soutěži či olympiádě, organizace povinné odborné praxe apod.). Souhlas udělujete na celou dobu docházky Vašeho syna - dcery do školy.

☐ ANO ☐ NE

Datum: **Podpis zákonného zástupce** : .....

c) S prezentací školních prací/děl syna – dcery v prostorách školy, na soutěžích, výstavách či přehlídkách. Souhlas udělujete na celou dobu docházky Vašeho syna - dcery do školy a dobu 10 let po ukončení studia ve škole.

☐ ANO ☐ NE

Datum: **Podpis zákonného zástupce** : .....

d) Se zveřejněním osobních údajů syna-dcery (jméno, příjmení, fotografie) při zpracování školní ročenky/almanachu v její dokumentační podobě. 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**: .....

e) Se zveřejňováním výsledků (úspěchů) syna-dcery v různých soutěžích, olympiádách a projektech pořádaných školou, dalšími školami, školským zařízením či jinými subjekty. Výsledky mohou být zveřejněny na webu školy, v tisku, na nástěnkách umístěných v budově školy či ve výroční zprávě školy. Souhlas udělujete na celou dobu své docházky do školy a 10 let po ukončení studia.

☐ ANO ☐ NE

Datum: **Podpis zákonného zástupce**: .....

f) Se zpracováním osobního údaje číslo běžného účtu zákonných zástupců za účelem zpracování bezhotovostních plateb (úhrady školních akcí, např. adaptační kurz, výlety, LVVZ apod.). Souhlas udělujete na celou dobu docházky Vašeho syna - dcery do školy.

☐ ANO ☐ NE

Datum: **Podpis zákonného zástupce**: .....

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.

Prohlašuji, že jsem plně porozuměl (a) výše uvedeným informacím.

V....., dne..... .....

Podpis zákonného zástupce