Prevádzkovateľ: ZÁKLADNÁ ŠKOLA F. E. SCHERERA, E. F. Scherera 40, 921 01 Piešťany, IČO: 35 602 651

(ďalej aj škola)

**SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY**

**SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

**(poskytnutý v zmysle čl. 6 až 9 Nariadenia EÚ č. 2016/679**

**o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov**

**a o voľnom pohybe takýchto údajov - GDPR a v zmysle § 13 až 18 a § 78 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov**

**a o zmene a doplnení niektorých zákonov)**

Dolupodpísaný/á/:

...................................................................................................................................................,

(titul, meno, priezvisko, adresa pobytu, dátum narodenia, rodinný vzťah, zákonného zástupcu žiaka školy)

ako zákonný zástupca žiaka .....................................................................................................,

(meno, priezvisko, adresa pobytu, dátum narodenia žiaka školy)

**S ú h l a s í m**, ako dotknutá osoba, so spracúvaním

1. ďalej uvedeného rozsahu osobných údajov žiaka, pre ďalej uvedené účely ich spracúvania, a to:

*a) údajov meno, priezvisko, dátum narodenia, škola, trieda žiaka, pre účely vytvorenia zoznamov účastníkov rôznych školských súťaží* 🞎 ÁNO 🞎 NIE

*b) údajov meno, priezvisko, trieda žiaka, pre účely zverejňovania výsledkov dosiahnutých žiakom na rôznych školských súťažiach, na nástenkách v priestoroch školy a na webovom sídle školy (www.9zspn.edupage.org)* 🞎 ÁNO 🞎 NIE

*c) údajov meno, priezvisko, škola, trieda žiaka, pre účely vytvorenia zoznamov návštevníkov rôznych kultúrnych podujatí (filmové predstavenia, divadeľné predstavenia a pod.) a návštevníkov rôznych inštitúcií (múzeá, zoo, exkurzie do výrobných prevádzok a pod.)*

🞎 ÁNO 🞎 NIE

*d) meno, priezvisko, škola, trieda žiaka, pre účely zabezpečovania prepravy a ubytovania žiaka na školských výletoch, kurzoch, lyžiarskych a plaveckých výcvikoch, škole v prírode a iných školských akciách* 🞎 ÁNO 🞎 NIE

*e) kópie preukazu poistenca verejnej zdravotnej poisťovne žiaka, pre účely poskytovania nevyhnutnej zdravotnej starostlivosti v škole počas výchovno-vzdelávacieho procesu i mimo školy na výletoch, exkurziách, súťažiach a na iných školských podujatiach* 🞎 ÁNO 🞎 NIE

*f) fotografií, videozáznamov a audio záznamov žiaka, spojených s jeho menom, priezviskom, prípadne označením triedy, zhotovovaných na rôznych školských podujatiach, pre účely zverejňovania týchto fotografií a záznamov na nástenkách v priestoroch školy a na webovom sídle školy (www.9zspn.edupage.org), na facebookovom profile školy* 🞎 ÁNO 🞎 NIE

*i) meno, priezvisko, škola, trieda, fotografia žiaka, pre účely ich zverejňovania v školskom časopise zvereňovanom na webovej stránke prevádzkovateľa, tlačenom v printovej verzii alebo v inom papierovom materiáli vydanom školou* 🞎 ÁNO 🞎 NIE

*j) vyhotovovanie fotografií žiaka, školou objednaným dodávateľským fotografom, pre súkromnú potrebu žiaka (nie pre potreby školy)* 🞎 ÁNO 🞎 NIE

*k) súhlasím s preventívnymi aktivitami uskutočňovanými CPPPaP* 🞎 ÁNO 🞎 NIE

2. na časové obdobie: trvania školského roku 2018/2019;

3. na základe informácií od prevádzkovateľ, o jeho zákonných povinnostiach vyžadovať pri niektorých spracúvaniach osobných údajov súhlasy zákonných zástupcov žiaka.

Prevádzkovateľ ma tiež poučil o mojich právach dotknutej osoby v zmysle čl. 12 až 22 Nariadenia EÚ č. 2016/679 a § 19 až 28 zákona č. 18/2018 Z.z.

Tento súhlas bol mnou poskytnutý slobodne.

V Piešťanoch dňa . . . . . . . . . . . . . .

 …………………………………… (podpis dotknutej osoby)

 - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

 Súhlas uvedený v odstavci/odstavcioch ............ bol dotknutou osobou odvolaný dňa ................................

 …………………………………… (podpis dotknutej osoby)