



Souhlas se zpracováním osobních údajů (dále jen „Souhlas“)

udělený ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení:

Rok narození:

Trvalé bydliště:

Zákonný zástupce dítěte – jméno:

• „Školní matrika, Správa MŠ, Docházka do MŠ, Omluvný sešit, Zmocnění k vyzvedávání dítěte z MŠ Smolkova“

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů MŠ Smolkova v Praze 12 v rozsahu těchto údajů:

-údaje o svém dítěti: jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo, adresa trvalého pobytu, státní příslušnost, národnost, lékařské zprávy o aktuálním zdravotním stavu dítěte, alergie, zprávy ze ŠPZ (školských pedagogických zařízení)

-zákonný zástupce dítěte: jméno, příjmení, adresu trvalého pobytu/adresu pro doručování písemností, telefonní kontakt, emailová adresa, uvedené osoby ve vyzvedávání ve Zmocnění k vyzvedávání dítěte z MŠ

-rozsudek soudu – svěření do péče rodiče, střídavá péče, soudní zákaz styku dítěte s rodičem

Tento projev vůle je platný pouze v případě, že mé osobní údaje budou zpracovány pouze v rozsahu nezbytném pro dosažení účelu zpracování v tomto souhlasném prohlášení a v souladu s příslušnou legislativou v platném znění.

Souhlas je poskytnut za účelem: Vedení školní matriky, zpracování dat v el. systému školy Správa mateřských škol, zpracování Docházky dětí do MŠ, Seznam dětí pro potřeby dané třídy – kontakty na rodiče v případně náhlé změny zdravotního stavu dítěte, upozornění dalších zaměstnanců na alergii dítěte, vyzvedávání dítěte z MŠ, komunikaci MŠ se zákonnými zástupci dítěte, zpracování údajů pro Zmocnění k vyzvedávání dítěte z MŠ Smolkova v Praze 12, Ranní filtr – sledování zdravotního stavu dítěte, Omluvný sešit – změny ve vyzvedávání dítěte, omlouvání absencí dítěte v MŠ (povinné u dětí, které plní povinné předškolní vzdělávání).

• „Souhlas s pořizováním a nakládáním s fotografiemi, videozáznamy“

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů MŠ Smolkova v Praze 12 v rozsahu těchto údajů:

-s pořizováním obrazových záznamů – fotografií, s pořizováním videozáznamů svého dítěte v prostorách základní i mateřské školy Smolkova, při školních akcích, výletech a aktivitách spojených s výchovou a vzděláváním ZŠ a MŠ Smolkova v Praze 12

-Tento projev vůle je platný pouze v případě, že mé osobní údaje budou zpracovány pouze v rozsahu nezbytném pro dosažení účelu zpracování uvedeného v tomto souhlasném prohlášení a v souladu s příslušnou legislativou v platném znění.

Souhlas je poskytnut za účelem: pro prezentaci a propagaci školy: akce pořádané ZŠ a MŠ Smolkova v Praze 12 pro žáky ZŠ a MŠ Smolkova na stránkách MŠ Smolkova: www.ms-smolkova.cz; na stránkách ZŠ: www.zs-smolkova.cz, pro prezentaci v novinách MČ-P12 Noviny Prahy 12: www.praha12.cz/noviny-prahy-12, fotografie v aplikaci Naše MŠ (se zakódovaným přístupem pro rodiče)

• „Souhlas s depistáží, šetřením pracovníka PPP, ŠPZ, dětský psycholog, speciální pedagog, sociální pedagog, logopeda, asistenta logopeda MŠ, interkulturní pracovník, sociální pracovník OSPOD P-12“

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů MŠ Smolkova v Praze 12 v rozsahu těchto údajů:

-jméno, datum narození, národnost, mateřský jazyk, posouzení úrovně výslovnosti hlásek, ovládání češtiny jako druhého jazyka

Tento projev vůle je platný pouze v případě, že mé osobní údaje budou zpracovávány pouze v rozsahu nezbytném pro dosažení účelu zpracování uvedeného v tomto souhlasném prohlášení a v souladu s příslušnou legislativou v platném znění.

Souhlas je poskytnut za účelem: depistáže a šetření pracovníků PPP v ZŠ a MŠ Smolkova (dětský psycholog, speciální pedagog), ŠPZ, sociální pedagog, logoped, logopedický asistent MŠ, interkulturní pracovník (IC Praha, CiC Praha, In



Báze, META, o.p.s.) v oblasti posouzení nedostatků a obtíží u dětí – adaptační obtíže, interkulturní obtíže, výslovnostní, obtíže s porozuměním a osvojováním češtiny jako druhého jazyka, pro posouzení aktuálního stavu dítěte a jeho nedostatků ve vývoji, spolupráce pedagogů s odborníky, v jejímž okruhu zájmu je pomoc dítěti, navržení, nejvýhodnější cesty k podpůrným opatřením, kontrolní šetření, dodržování navržených postupů a doporučení, pedagogického působení na dítě, kontrola a další aktuální úpravy vzhledem k aktuálnímu stavu dítěte

• **"Souhlas s lékařským ošetřením dítěte"**

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů MŠ Smolkova v Praze 12 v rozsahu těchto údajů:

při ošetření mého dítěte lékařem rychlé záchranné služby, ošetření dítěte na odd. ORL – cizí předmět v nose, uchu, ústech, na odd. očním – cizí předmět v oku, poleptání, za pedagogického i nepedagogického doprovodu ZŠ a MŠ Smolkova v případě, že zákonný zástupce dítěte, ani jiná pověřená osoba není v aktuální krizové situaci k dispozici, není reálný brzký příjezd a vyzvednutí dítěte z MŠ

Tento projev vůle je platný pouze v případě, že mé osobní údaje budou zpracovávány pouze v rozsahu nezbytném pro dosažení účelu zpracování uvedeného v tomto souhlasném prohlášení a v souladu s příslušnou legislativou v platném znění.

Souhlas je poskytnut za účelem: *Ošetření dítěte lékařem v případě školního úrazu, souhlasím s doprovodem dítěte pedagogickým i nepedagogickým pracovníkem ZŠ a MŠ Smolkova v Praze 12, ošetření u specialisty ORL – cizí předmět v nose, uchu, ústech (korálky, kancelářské sponky, drobné stavebnicové díly, oftalmologa – cizí předmět v oku (především písek, lepidlo), chirurgie – šití ran, – život neohrožující situace, nevyžadující volání RZ, ale jsou již v gesci zdravotních specialistů, ne jen zdravotníků MŠ*

• **„Souhlas s nahlédnutím do vlasové části hlavy dítěte - Pediculus capitis"**

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů MŠ Smolkova v Praze 12 v rozsahu těchto údajů:

-s nahlédnutím pedagogických pracovníků ZŠ a MŠ Smolkova do vlasové části hlavy mého dítěte

Tento projev vůle je platný pouze v případě, že mé osobní údaje budou zpracovávány pouze v rozsahu nezbytném pro dosažení účelu zpracování uvedeného v tomto souhlasném prohlášení a v souladu s příslušnou legislativou v platném znění.

Souhlas je poskytnut za účelem: *Prevence výskytu vši dětské – Pediculus capitis v dětském kolektivu, preventivní kontrola pedagogickými pracovníky v kolektivu*

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů MŠ Smolkova v Praze 12 po dobu:

po celou dobu docházky dítěte do MŠ Smolkova v Praze 12

Souhlasím se zpřístupněním svých osobních údajů MŠ Smolkova v Praze 12:

-MŠ je oprávněna použít mé osobní údaje pouze v souladu s výše uvedeným účelem a po výše uvedené dobu, nebo pro legitimní potřebu státních kontrolních orgánů a orgánů činných v trestním řízení.

-MŠ je dále oprávněna poskytnout mé osobní údaje pouze subjektům spolupracujícím se MŠ Smolkova v Praze 12 na dosažení primárního účelu, pro který je udělen tento souhlas. S takovými subjekty se MŠ Smolkova v Praze 12 zavazuje uzavřít smlouvu obsahující stejné podmínky pro zpracování mých osobních údajů.

Zpracování bude probíhat v souladu s příslušnými právními normami o ochraně osobních údajů a s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním o údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Byl/a jsem poučen/a o tom, že poskytnutí údajů je dobrovolné. Dále jsem byl/a v souladu s příslušnou legislativou poučen/a:

- o svém právu tento souhlas odvolat, a to i bez udání důvodu,
- o svém právu přístupu k těmto údajům a právu na jejich opravu,
- o svém právu na vymazání těchto údajů, pokud dochází k jejich zpracování v rozporu s ochranou definovanou příslušnou legislativou nebo v rozporu s tímto souhlasem, nebo byl souhlas odvolán.

Byla jsem také poučen/a o tom, že tato svá práva mohu uplatnit doručením žádosti na adresu
ZŠ a MŠ Smolkova v Praze 12, Smolkova 565/8, Praha 4-Kamýk, 142 00

Beru na vědomí, že odvolání tohoto souhlasu může ovlivnit dosažení účelu, pro který byl tento souhlas vydán, pokud tohoto účelu nelze dosáhnout jinak.

V Praze dne

Podpis

Jméno a příjmení