**Základní škola, Šatov, okres Znojmo, příspěvková organizace**

Šatov 398 , PSČ 671 22, telefon: 515221674, E – mail:reditel@zssatov.cz IČO: 70992380 Banka: ČSOB., pobočka Znojmo číslo účtu: 318912317/0300

**Informovaný souhlas**

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas Základní škole, Šatov, okres Znojmo, příspěvková organizace ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém dítěti/žákovi

………………………………………………………………………….. narozenému ……………………………………………..

ve smyslu evropského nařízení GDPR a zákona 110/2019 Sb. zákon o zpracování osobních údajů.

|  |  |
| --- | --- |
| **Pro udělení souhlasu zakřížkujte** | **Účel využití osobních údajů, pro které byl souhlas udělen** |
|   | Číslo zdravotní pojišťovny pro případ úrazu ve škole nebo na školní akci a v případě pořádání školních akcí |
|   | Číslo bankovního účtu pro realizaci bezhotovostního styku při hrazení stravného |
|   | Pořizování fotografií a videí ze školních akcí a jejich zveřejnění na webových stránkách školy za účelem prezentace a propagace školy, pokud nebude podobizna dítěte spojena s jeho jménem |
|   | Umístění fotografií z akcí, které škola pořádá nebo kterých se škola účastní, na nástěnkách v prostorách školy |
|   | Zveřejňování výtvarných děl žáků, jejich výrobků a děl obdobné povahy na výstavách a přehlídkách. |
|   | Organizování mimoškolních akcí, soutěží a olympiád a zahraničních zájezdů, slevenky na hromadnou dopravu |
|   | Zpracování osobních údajů o zdravotním stavu pro účely vedení povinné dokumentace školy |
|   | Sdělování osobních údajů pořadateli recitačních, pěveckých, sportovních, výtvarných a vědomostních soutěží |
|   | Písemnosti a jiné projevy osobní povahy žáka za účelem prezentace a propagace školy a informování o aktivitách školy (slohové práce, výtvarné práce, hudební vystoupení s vysvětlujícím komentářem |
|   | Orientační testování žáků na přítomnost OPL |
|   | Evidence osobních údajů osob, které vyzvedávají dítě ze školní družiny (jméno, vztah, tel.) |
|   | Sdělování osobních údajů organizátorům letního a zimního ozdravného pobytu |
|   | Sdělování osobních údajů pro plavání  |
|   | Informace pro spolek – klub přátel školy (seznamy zákonných zástupců) |
|   | Kontakt na zákonné zástupce pro účely organizace výchovy a vzdělávání v základní škole |
|  | Škola může v rámci vzdělávání nechat žáky využívat služby používající umělou inteligenci, a to konkrétně ChatGPT, Google Gemini, Microsoft Copilot, Canva a jiné. A také podle pravidel, věkové hranice výše uvedených softwarových aplikací. |
|  |

Svůj souhlas poskytuji pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školy a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu.

Souhlas poskytuji na celé období vzdělávání svého dítěte na Základní škole, Šatov, okres Znojmo, příspěvková organizace a na dobu nezbytnou pro zpracování, vědecké účely a archivaci. Škola nesmí bez zákonem stanovených případů tyto osobní údaje a citlivé osobní údaje poskytnout třetím osobám a úřadům. Škola tyto údaje zabezpečí před neoprávněným či nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou, zničením, zneužitím či ztrátou.

Byl jsem poučen o svých právech (právo svobodného souhlasu, právo odvolat souhlas, právo přístupu k těmto údajům, právo na opravu, právo na výmaz, právo na omezení zpracování, právo na sdělení, které údaje jsou zpracovávány a k jakému účelu – viz Prohlášení o ochraně soukromí na webových stránkách školy). Dále potvrzuji, že jsem byl poučen o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že Základní škola, Šatov, okres Znojmo, příspěvková organizace provádí zpracování osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života dítěte/zák.zástupce nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat uvedenou instituci o vysvětlení, požadovat, aby byl odstraněn takto vzniklý stav.

Bližší informace o správci, pověřenci a právech najdete na webových stránkách školy [www.zssatov.cz](http://www.zssatov.cz)

Tento souhlas platí po celou dobu školní docházky, a na zákonné uložení dokumentů dle platného spisového plánu školy.

V …………………………………………. dne …………………………………………

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte Podpis

………………………………………………...... …………………………………………………………