Základní škola a mateřská škola s polským jazykem vyučovacím Horní Suchá, p.o., Těrlická 407/5, 735 35, Horní Suchá, Telefonní číslo: (+420) 596 425 695, email: pzs.horni\_sucha@seznam.cz, DS: jhfmhcd, IČO: 75029332 (dále jen škola) zpracovává osobní údaje jen zákonným způsobem a veškeré osobní údaje související a nutné pro vzdělávání žáků jsou zpracovávány v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb. (školský zákon) a jiných právních povinností. Pro přirozený rozvoj žáka škola realizuje nebo se zúčastňuje aktivit nad rámec zákonného vzdělávání jako jsou sportovní soutěže, olympiády, kulturní vystoupení, vzdělávací výlety, výcviky a školy v přírodě, při kterých dochází ke zpracovávání níže uvedených osobních údajů potřebných pro organizování, zabezpečení aktivity a pro informační účely a propagaci školy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení žáka:** |  |  **Datum narození:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osobní údaj** | **Účel zpracování** | **Doba poskytování** | **SOUHLASÍM****(zakroužkujte)** |
| Foto, audio či video záznam žáka. | Souhlas s pořízením a umístěním na webových stránkách školy, v periodikách, médiích a výroční zprávě školy za účelem propagace činnosti školy a splnění informační povinnosti o činnosti školy (výroční zpráva). Významné události a výsledky školy mohou být prezentovány i v rámci oprávněného zájmu školy pro potřeby evidence, bezpečnosti a prokazování dotačních titulů. | Po dobu návštěvy školy + 2 roky. | ANO | NE |
| Foto, audio či video záznam žáka. | Zveřejnění na sociálních sítích, [www.facebook.com](http://www.facebook.com) | ANO | NE |
| Jméno, příjmení, datum narození, třída žáka, dosažené výsledky, výtvarné výrobky. | Soutěže, olympiády, sportovní, kulturní a umělecké akce, web školy, školních publikacích, nástěnkách a jiných veřejně dostupných prostorách ve škole, v periodikách, médiích a výroční zprávě školy za účelem propagace školy a plnění informační povinnosti o činnosti školy (výroční zpráva). Významné události a výsledky školy mohou být prezentovány i v rámci oprávněného zájmu školy pro potřeby evidence, bezpečnosti a prokazování dotačních titulů. | ANO | NE |
| Testování žáka na přítomnost omamných a psychotropních látek (OPL). | V případě podezření na OPL (Omamné a psychotropní látky) a ohrožení jiných osob, bude provedeno testování na OPL. V případě neudělení souhlasu škola je povinna postupovat dle BOZP a platné legislativy a povolat osoby oprávněné k vyzvání k orientačnímu vyšetření na OPL. | Po dobu návštěvy školy. | ANO | NE |
| Plnohodnotná emailové adresa žáka. | Pro potřeby výukových programů a online prostředí. V případě neudělení souhlasu je žákovi zřízena adresa s omezením pouze na doménu školy. | Po dobu návštěvy školy + 2 roky. | ANO | NE |

**Doba poskytnutí souhlasu:** Souhlas se poskytuje na dobu určitou a tou je doba, po kterou žák navštěvuje školu plus 2 roky na vzájemné vypořádání. V případě videozáznamů a fotografií pro vedení kroniky a pro propagaci školy a evidence významných studijních a jiných výsledků je doba stanovena na dobu existence právní subjektivity školy. **Práva poskytovatele osobních údajů:** Jako poskytovatel osobních údajů máte právo kdykoliv tento souhlas odvolat. Další vaše práva a informace naleznete na našich webových stránkách <https://www.pspsuchagorna.cz/> .

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení zákonného zástupce:** |  |
| **V dne:**  |  |  **Podpis zákonného zástupce:** |  |