



Základní škola Odry, Komenského 6, příspěvková organizace,

Komenského 609/6, Odry, 742 35, IČO: 00848191, Telefon: 556 730 237, 739 069 159,
E-mail: zsokom@komenska.com, ID Datové schránky: 28usfwk

Souhlas se zpracováním osobních údajů při školní a mimoškolní činnosti

Dávám svým podpisem souhlas Základní škole Odry ke zpracování níže uvedených osobních údajů žáka/kyně:

Jméno a příjmení: _____ **Datum**
narození _____, po dobu a pro účely zpracovávání uvedené níže.

Osobní údaj	Účel zpracování	Doba poskytnutí	SOUHLASÍM (zakroužkujte)	
Fotografie, audio či video záznam žáka.	Webové stránky školy, webové stránky města, školní publikace, prostory školy, kroniky, nástěnky. Významné události a výsledky školy jsou prezentovány v rámci oprávněného zájmu.	Po dobu, kdy je žákem školy + 5 let	ANO	NE
Fotografie, audio či video záznam žáka	Sociální síť Facebook, Instagram, YouTube (Jen pro propagační účely školy).	Po dobu, kdy je žákem školy + 5 let.	ANO	NE
Jméno, příjmení, třída žáka, dosažené výsledky	Soutěže, olympiády, sportovní, kulturní a umělecké akce na webu školy, školních publikacích, nástěnkách a jiných dostupných prostorách ve škole.	Po dobu, kdy je žákem školy + 5 let.	ANO	NE
Jméno, příjmení, třída, datum narození, bydliště, zdravotní pojišťovna. Rodné číslo žáka.	Poskytnutí těchto údajů ubytovacím zařízením v souvislosti s organizací výjezdních aktivit školy, např. škol v přírodě, lyžařských výcviků, adaptačních pobytů, školních výletů a kurzů.	Po dobu, kdy je žákem školy + 5 let.	ANO	NE
Emailová adresa zákonného zástupce.	Zasílání informací o dostupných aktivitách školy - besedy, prezentační aktivity, otevřené hodiny.	Po dobu, kdy je žákem školy + 2 roky.	ANO	NE
Použití nebo založení emailové adresy žáka a odsouhlasení elektronických služeb pro el. výukové programy. (pro ZŠ)	Pro potřeby výukových programů, online výuky a odsouhlasení podmínek elektronické výukové služby, které bude provedeno pod dohledem vyučujícího. Škola plně zodpovídá za kvalitu výukových programů. V případě neudělení souhlasu je žákovi zřízena adresa s omezením pouze na doménu a výuku školy.	Po dobu, kdy je žákem školy + 2 roky.	ANO	NE

Prohlašuji, že jsem zákonný zástupce žáka/kyně a jednám ve shodě s dalším zákonným zástupcem. Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu. Byl jsem poučen o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že škola provádí zpracování osobních údajů v rozporu s legislativou, mohu požádat školu o vysvětlení. Ostatní práva a informace k výkonu práv naleznete na <https://komenska.com/>.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce