

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

1. Tímto uděluji souhlas mateřské škole:

Mateřská škola POHÁDKA, Zábřeh, Československé armády 650/13 se sídlem: Československé armády 650/13, 789 01 Zábřeh
IČ: 60045051 (dále jen „mateřská škola“)

aby zpracovávala o mém nezletilém dítěti

Jméno a příjmení dítěte: _____

nar. _____ (dále jen „dítě“)

tyto osobní údaje:

kód zdravotní pojišťovny: _____

pro účely možnosti poskytnutí zdravotní péče dítěti v případě úrazu

mateřský jazyk dítěte: _____

pro účely poskytnutí asistenta pedagoga dítěti, které neovládá český jazyk po dobu docházky dítěte do mateřské školy.

2. Jsem si vědom, že tento souhlas mohu kdykoliv odvolat a následně zažádat o výmaz osobních údajů, a to e-mailem, telefonicky či písemně formou dopisu na kontaktních údajích mateřské školy. Odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování osobních údajů do doby tohoto odvolání.

3. Jsem si vědom, že dítě a já (jako jeho zákonný zástupce) máme právo na přístup k údajům a pořízení kopie zpracovávaných osobních údajů, na informace o způsobu jejich zpracování, na provedení opravy poskytnutých osobních údajů, požadovat omezení zpracování či přenesení údajů pro předání jinému správci či podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů.

4. Jsem si dále vědom, že neudělení či odvolání souhlasu nemá za následek jakékoliv znevýhodnění či poškození dítěte a mě a našich práv ze strany mateřské školy.

5. Souhlas uděluji svobodně a vážně, na základě prostudování výše uvedených informací.

Zábřeh dne _____

Jméno a podpis zákonného zástupce: _____