Základní škola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adresa

IČO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.: +420 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Souhlas se zpracováním osobních údajů - konkrétní**

**Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely Školy v přírodě, zahraniční, termín**

Vyplněním a podpisem tohoto formuláře poskytuji Základní škole \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coby správci osobních údajů, souhlas se zpracováním níže uvedených osobních údajů, a to pro níže stanovené účely a dobu trvání. Zpracování je nezbytné pro účely oprávněných zájmů příslušné školy (škola v přírodě v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) či třetí strany (CK \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Osobní údaj** | **Typ dokumentu** | **Účel zpracování** | **Doba poskytnutí souhlasu** | **Souhlas\***  **ANO x NE** | |
| Jméno a příjmení žáka, datum narození, číslo cestovního dokladu | Jmenný seznam žáků | Předání třetí osobě - Cestovní kanceláři \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zastoupené \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, IČO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Od datum\_\_\_\_\_\_\_\_ (předání seznamu účastníků) do konce pobytu v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ANO | NE |
| Zdravotní dokumentace | Posudek o zdravotní způsobilosti,  Prohlášení o bezinfekčnosti | Zákonem povinná dokumentace – zdravotník zotavovacích akcí | Posudek o zdravotní způsobilosti - po dobu školy v přírodě, termín – poté vráceno zák. zástupcům, Prohlášení o bezinfekčnosti - ze zákona archivována školou po dobu 6 měsíců od návratu | Souhlas není vyžadován | |
| Ostatní dokumentace | Formulář č. 1, 2, 3, Zdravotní dotazník pro zákonné zástupce | Oprávněný zájem školy - vedoucí školy v přírodě, zdravotník zotavovacích akcí | Po dobu školy v přírodě, termín, poté proběhne skartace materiálů | ANO | NE |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce, rodné číslo, adresa | Souhlas s vycestováním nezletilé osoby | Oprávněný zájem školy - vedoucí školy v přírodě, povinná dokumentace v rámci právních předpisů Itálie, bez elektronického zpracování | Po dobu školy v přírodě, termín; po návratu bude souhlas s vycestováním nezletilé osoby vrácen zákonnému zástupci žáka | ANO | NE |
| Fotografie žáka | Fotografie v elektronické podobě | Webové stránky školy, fotodokumentace z pobytu | Po dobu školní docházky | ANO | NE |

\* Souhlas je udělen dle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a Obecném nařízení a ochraně osobních údajů (2016/679) a to na výše uvedenou dobu po udělení souhlasu.

V……………………………………… dne……………………………………

Jméno a příjmení dítěte…………………………………………………………….………………….

Podpis zákonného zástupce…………………………………………………………………………….