**Начальная школа с углубленным изучением информатики и вычислительной техники,**

**г. Теплице, ул. Плынаренска 2953**

**СОГЛАСИЕ С ОБРАБОТКОЙ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Настоящим я, ............................................................................................ (имя, фамилия), в качестве законного представителя ребенка/ученика .............................................................. (имя, фамилия) ……………………………………. (дата рождения)

**д а ю с о г л а с и е**

**на обработку персональных данных**

Администратору персональных данных, каковым является Начальная школа с углубленным изучением информатики и вычислительной техники, г. Теплице, ул. Плынаренска 2953, 460 69 771, юр. адрес: Plynárenská 2953/6, 415 01 Teplice (далее - **Администратор**), а именно, на обработку следующих персональных данных моих и моего ребенка в соответствии с Регламентом (GDPR) и инструкциями школы в отношении защиты персональных данных:

* имя, фамилия ребенка/ученика
* фотография (портрет) ребенка/ученика
* аудиозапись
* видеозапись
* письменные и другие работы личного характера: художественные работы, сочинения, созданные ребенком/учеником, его музыкальные выступления
* контактные данные законного представителя для целей организации воспитания и образования в школе, школьном учреждении (группа продленного дня, школьная столовая): e-mail, номер телефона, электронный почтовый ящик с цифровой подписью
* контактные данные законного представителя, если они не совпадают с адресом ребенка/ученика (имя, фамилия, адрес, номер телефона)
* страховая медицинская компания ребенка/ученика **-** для коммуникации в рамках ОТТБ (охрана труда и техника безопасности)
* состояние здоровья ученика
* информация об ответственности родителей

Целью обработки указанных персональных данных является организация школьных и внешкольных мероприятий (списки учеников), организация соревнований и олимпиад (списки учеников), сопровождение учеников в группу продленного дня и из группы продленного дня (имя и фамилия лица), коммуникация в рамках ОТТБ (травма в школе, лечение в медицинском учреждении в случае травмы ученика в школе и на мероприятиях, связанных с образованием и воспитанием), ведение необходимой медицинской документации, организация воспитания и образования в школе и в группе продленного дня и информирование общественности о событиях в школе и школьных мероприятиях, реклама и презентация школы посредством сайта www.zsprosetice.cz, печатных материалов и печатных изданий.

Персональные данные будут обрабатываться в течение времени обучения ребенка/ученика в школе, для которой законный представитель дает согласие с обработкой персональных данных.

Своей подписью я выражаю свободное и однозначное согласие с указанной выше обработкой персональных данных. Я принимаю к сведению, что согласие является добровольным, и я могу в любой момент его отозвать, например, по электронной почте info@zsprosetice.cz, отправив Администратору электронное сообщение на электронный почтовый ящик с цифровой подписью ID c93v34t или письмом на указанный выше юридический адрес Администратора.

Заявляю, что мне известно, что согласно нормам о защите персональных данных, у меня есть право:

* отозвать согласие в любой момент,
* получить информацию о том, какие персональные данные обрабатываются на основании согласия,
* требовать объяснений в отношении обработки персональных данных,
* требовать доступ к этим данным, требовать их актуализации, изменения или дополнения,
* требовать уничтожить эти персональные данные,
* требовать ограничения обработки персональных данных,
* если у Вас есть сомнения в соблюдении обязательств, связанных с обработкой персональных данных, Вы можете обратиться к Администратору или подать жалобу в Ведомство по защите персональных данных ([www.uoou.cz](http://www.uoou.cz)).

Я также подтверждаю, что мне разъяснили, что если мне станет известно или я буду считать, что Администратор или исполнитель проводят обработку персональных данных с нарушением норм защиты конфиденциальности и частной жизни субъекта данных или с нарушением закона, главным образом, если данные неточные с учетом цели их обработки, то я могу требовать от Администратора или исполнителя исправить это положение.

Также своей подписью я подтверждаю, что другие лица, имеющие право исполнять родительские обязанности и имеющие права законного представителя ребенка (напр., второй законный представитель), были ознакомлены с выражением такого согласия и также дают свое согласие.

Более подробную информацию о том, как Администратор обращается с персональными данными, можно найти в документе «Декларация о защите персональных данных». В электронном виде этот документ есть на указанном выше сайте Администратора, на бумажном носителе - в здании по юридическому адресу Администратора, т. е. в кабинете канцелярии школы. Функции ответственного лица по защите персональных данных исполняет компания Schola servis GDPR s.r.o., назначенное контактное ответственное лицо: Роман Ондрысек, контакт: 732 464 854, 732 657 386, 733 281 378, poverenec@gdprdoskol.cz.

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

Имя, фамилия законного представителя подпись законного представителя

(печатными буквами)