



LIŠTIČKA - lesní mateřská škola, zapsaný spolek  
Haasova 41, Brno - Žabovřesky, 616 00  
www.listicka.org, listicka@listicka.org  
tel.: 776 198 160  
IČO: 03217604

## SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ DÍTĚTE:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: .....  
DATUM NAROZENÍ: .....  
TRVALE BYTEM: .....

Jako zákonný zástupce dávám ve smyslu evropského nařízení EP a Rady (EU) 2016/679 GDPR svůj výslovný souhlas ke shromažďování, zpracovávání a evidenci níže uvedených citlivých a osobních údajů mého dítěte, které je zapsáno ve výše uvedené lesní mateřské škole. (ZAKROUŽKUJTE PLATNÉ)

- Zpracování podoby dítěte pořizováním a zveřejňováním údajů a fotografií:
  - v tištěné podobě (umístěné na nástěnkách v prostoru LMŠ)  
ANO                      NE
  - v digitální podobě na webových a Facebookových stránkách LMŠ  
ANO                      NE
  - v tištěné nebo digitální podobě ve sdělovacích prostředcích a propagačních materiálech LMŠ  
ANO                      NE
- Zpracování podoby dítěte pořizováním videozáznamů ze školních akcí, průběhu vzdělávání a jejich umístění:
  - na webových a Facebookových stránkách LMŠ  
ANO                      NE
  - ve sdělovacích prostředcích  
ANO                      NE
- Zveřejnění obrázků nebo výrobků vyrobených dítětem s uvedením pouze jména dítěte v prostoru LMŠ přístupné i veřejnosti nebo mimo LMŠ formou výstavy:  
ANO                      NE
- Zpracování základních identifikačních údajů dítěte v rámci pořádání školních a mimoškolních akcí (výlety, exkurze, soutěže apod. včetně předání informací nutných pro zajištění akce pořádané jiným subjektem):  
ANO                      NE
- Zpracování citlivých údajů souvisejících se zdravotním stavem dítěte včetně případného předání nebo zpřístupnění lékařům nebo jiným oprávněným osobám za účelem poskytnutí zdravotní péče:  
ANO                      NE

6. Údaje o zdravotní pojišťovně za účelem předání údajů záchranné službě:

ANO NE

**Souhlas se zpracováním mých osobních údajů, jako zákonného zástupce:**

7. E-mailová adresa (za účelem být kontaktován, informován o provozu LMŠ, akcích apod.)

ANO NE

8. Číslo bankovního účtu (za účelem případné identifikace plateb)

ANO NE

9. Zpracování mé podoby pořizováním fotografií, video a audiozáznamů ze školních akcí

ANO NE

Souhlas poskytnu na období vzdělávání mého dítěte v LMŠ Lištička, na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, pro vědecké účely a účely archivnictví (školní kronika...) a maximálně na dobu 10 let od ukončení docházky do této LMŠ.

LMŠ Lištička se zavazuje zpracovávané údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou. Beru na vědomí, že ve specifických případech mohou být požádán(a) o individuálně vymezený souhlas ke konkrétní akci, bude-li jeho povaha takový souhlas vyžadovat.

Dále jsem byl seznámen se skutečností, že LMŠ běžně pořizuje ilustrativní fotografie a případně video ze školních akcí, ze kterých není možno určit totožnost dítěte, např. celkové fotografie, záběry, kde nejsou děti zachyceny s podrobným portrétem nebo se neuvádí více než křestní jméno; v těchto případech nejde o zachycení podoby ve smyslu § 84 občanského zákoníku a nepodléhá souhlasu. Současně prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) se skutečností, že odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování vycházejícího ze souhlasu, který byl dán před jeho odvoláním.

Byl(a) jsem poučen(a) o tom, že podle zákona o ochraně osobních údajů a GDPR mám právo:

- vzít souhlas kdykoliv zpět písemným odvoláním souhlasu doručeným statutárnímu orgánu LMŠ
- požadovat po škole informaci, jaké osobní údaje zpracováváme
- požadovat po škole vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů
- vyžádat si u školy přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit
- požadovat po škole výmaz těchto osobních údajů
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na školu nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů
- v případě, že se budu domnívat, že zpracování osobních údajů je v rozporu s tímto souhlasem, mohu žádat blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

S výše uvedeným zpracováním uděluji svůj výslovný dobrovolný souhlas.

V Brně dne .....

Jméno zákonného zástupce..... Podpis.....

Jméno zákonného zástupce..... Podpis.....

Souhlas přijat, případné dílčí nesouhlasy zaevidovány dne: .....

Podpis ředitelky LMŠ Lištička.....