###### **MATEŘSKÁ ŠKOLA BUKOVINKA, OKRES BLANSKO, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE**

**Bukovinka 67, 679 05 Křtiny, IČ: 70993823**

Tel.: 516 439 513, e-mail: info@msbukovinka.cz, internet: www.msbukovinka.cz

**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

1. Tímto uděluji souhlas mateřské škole:

Mateřská škola Bukovinka, okres Blansko, příspěvková organizace

se sídlem: Bukovinka 67, 679 05 Křtiny

IČ: 70993823 (dále jen „mateřská škola“)

aby zpracovávala o mém nezletilém dítěti jménem

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

naroz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (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

a aby zpracovávala o mně tyto osobní údaje:

☐ e-mailová adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pro účely komunikace mateřské školy se mnou ohledně dítěte 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.

V Bukovince dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jméno a podpis zákonného zástupce