

## Informovaný souhlas

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas Univerzitní mateřské škole Hrášek Mendelovy univerzity v Brně, školská právnická osoba, Kohoutova 1550/11, 613 00 Brno, dále jen „škole,“ ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém

dítěti \_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_,  
ve smyslu evropského nařízení GDPR a směrnice školy ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těchto osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školy a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu,  
- pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace  
- pořizování fotografií, videozáznamů a hlasových záznamů pouze pro vnitřní potřebu školy  
- pořádání školních a mimoškolních akcí (výlety, školy v přírodě, exkurze).

Souhlas poskytuji na celé období vzdělávání mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, archivnictví. Souhlas poskytuji pouze škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům a musí tyto údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou.

Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bezdůvodně, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobních údajů je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovávány a k jakému účelu. Dále potvrzuji, že jsem byl poučen o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že správce nebo zpracovatel provádí zpracování jeho osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat uvedené instituce o vysvětlení, požadovat, aby správce nebo zpracovatel odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

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

Jméno zákonného zástupce \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

Jméno zákonného zástupce \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_