

## **SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

1. Tímto uděluji souhlas mateřské škole:

Základní škola a Mateřská škola Brandýsek  
se sídlem: Slánská 36, 273 41 Brandýsek  
IČ: 48703591  
(dále jen „mateřská škola“)

aby zpracovávala o mém nezletilém dítěti jménem \_\_\_\_\_  
nar. \_\_\_\_\_ (dále jen „dítě“) tyto osobní údaje:

kód zdravotní pojišťovny: \_\_\_\_\_

kopie průkazu pojištěnce

**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 požádat 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.

Brandýsek dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
jméno a podpis zákonného zástupce