

Súhlas zákonného zástupcu

v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane
osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

pre prevádzkovateľa

Materská škola Gelnická 34, 831 06 Bratislava

Kontaktné údaje na zodpovednú osobu: zodpovedna.osoba@somi.sk

Ja, dole podpísaný

zákonný zástupca (meno a priezvisko otca):

zákonný zástupca (meno a priezvisko matky):

meno dieťaťa: _____ dátum narodenia: _____

SÚHLASÍM:

- s uskladnením **kópie zdravotného preukazu** dieťaťa, ktorá je nevyhnutná pri poskytnutí prvej pomoci dieťaťu počas pobytu v materskej škole i mimo školy na výletoch, exkurziách, súťažiach a iných školských podujatiach
 - ÁNO NIE
- s uvedením osobných údajov dieťaťa na súpisu pre rôzne školské aj mimoškolské súťaže, aktivity: **meno, priezvisko, dátum narodenia, škola**, ktoré sú potrebné na zaradenie dieťaťa do jednotlivých súťažných kategórií aj podľa veku
 - ÁNO NIE
- s uvedením osobných údajov dieťaťa na zoznam pre poisťovňu na účely úrazového a škodového poistenia: **meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa**
 - ÁNO NIE
- s uvedením a sprístupnením osobných údajov: **meno, priezvisko, trieda, škola** pre cestovné na školských výletoch, kurzoch a iných školských akciách
 - ÁNO NIE
- s uverejňovaním literárnych, výtvarných, hudobných, ručných prác – **s uvedením mena, priezviska a triedy** dieťaťa na výstavách, nástenkách a na webovom sídle školy www.msgelnicka.sk
 - ÁNO NIE
- s uverejňovaním **fotografií, zapojení sa / vystúpení dieťaťa na / zo školských akcií** na nástenkách a na webovom sídle školy www.msgelnicka.sk
 - ÁNO NIE
- so spracúvaním osobných údajov zákonného zástupcu dieťaťa: **číslo účtu v banke v tvare IBAN na bezhotovostné operácie**
 - ÁNO NIE

Svojim podpisom dobrovoľne udeľujem Prevádzkovateľovi súhlas³ so spracovaním osobných údajov a trvá počas obdobia školskej dochádzky do materskej školy menovaného dieťaťa.

Prevádzkovateľ po splnení účelu spracúvania osobných údajov bez zbytočného odkladu zabezpečí likvidáciu osobných údajov pokiaľ to osobitný zákon nevyžaduje inak. Prevádzkovateľ zabezpečí primeranú úroveň ochrany osobných údajov, bude spracúvať osobné údaje len v súlade s dobrými mravmi a bude konať spôsobom, ktorý neodporuje zákonu o ochrane osobných údajov ani iným všeobecne záväzným právnym predpisom a ani ich nebude obchádzať.

Práva Poskytovateľa osobných údajov:

- súhlas so spracovaním osobných údajov **môže Poskytovateľ kedykoľvek bezplatne odvolať** písomnou formou na adrese Prevádzkovateľa,
- Poskytovateľ má právo požadovať od Prevádzkovateľa prístup k jeho osobným údajom a právo na ich opravu alebo vymazanie alebo obmedzenie spracúvania, alebo právo namietať proti spracúvaniu, ako aj právo na prenosnosť údajov,
- Poskytovateľ má právo obhajovať svoje práva prostredníctvom zodpovednej osoby alebo podaním podnetu na šetrenie, sťažnosti, dozornému orgánu; na Slovensku Úradu na ochranu osobných údajov v zmysle §100 zákona č.: 18/2018 Z. z.

V Bratislave, dňa.....

.....

vlastnoručný podpis zákonného zástupcu dieťaťa (otec)

.....

.....

vlastnoručný podpis zákonného zástupcu dieťaťa (matka)

³ ^a V zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom akým súhlas udelila

Súhlas so spoluprácou s Centrom pedagogicko – psychologického poradenstva a prevencie Bratislava 3

Ako zákonný zástupca dieťaťa súhlasím v prípade potreby s možnosťou konzultácií odborného zamestnanca CPPPaP Bratislava 3 s pedagogickým zamestnancom MŠ, ktorú navštevuje moje dieťa:, narodené

Odborná konzultácia/hospitácia odborníka (ktorý je povinný zachovať mlčanlivosť o dôverných informáciách) v triede sa uskutoční len za účelom riešenia prípadného problému a v záujme dieťaťa.

Svojim podpisom vyjadrujem súhlas na dobu dochádzky môjho dieťaťa do MŠ. S touto skutočnosťou oboznámim aj druhého zákonného zástupcu. Som si vedomý/má, že tento súhlas môžem kedykoľvek zrušiť.

Meno rodiča :

V Bratislave, dňa podpis zákonného zástupcu:

.....

- 1) ak je to pre riešenie problému nevyhnutné a napomáhajúce
- 2) v zmysle Zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní v znení neskorších zmien a predpisov