

Souhlas se zpracováním osobních údajů třetích osob pro mimořádné události

Já, níže podepsaná/ný:

Jméno a příjmení

Trvalé bydliště

Telefon:

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů organizací:

Vyšší odborná škola, Obchodní akademie, Střední zdravotnická škola
a Jazyková škola s právem státní jazykové zkoušky, Klatovy, Plánická 196, IČ 61781871,
dále jen škola

v tomto rozsahu:

jméno, příjmení, bydliště, telefonní číslo, e-mailová adresa

Souhlas uděluji za účelem:

kontaktování pro případ mimořádné události v souvislosti se žákem:

jméno a příjmení žáka

V Dne Podpis.....

zákonného zástupce žáka

Souhlas žáka/zákonného zástupce žáka se zpracováním osobních údajů

v rozsahu:

číslo OP - pro prokázání totožnosti účastníka exkurze v organizaci, kde se tato exkurze koná
číslo OP - pro prokázání totožnosti účastníka praxe v organizaci, kde se tato praxe koná
jméno a příjmení, případně podobizna žáka - za účelem prezentace a zachycení historie školy
podobizna nebo videozáznam osoby - pro oprávněný zájem na zajištění bezpečnosti osob
a ochrany majetku s použitím kamerového systému

Souhlas uděluji na dobu:

po dobu vzdělávání žáka/studenta ve škole

Správce nemá v úmyslu předat osobní údaje do třetí země nebo mezinárodní organizaci

Zpracování bude probíhat v souladu s příslušnými právními normami o ochraně osobních údajů
a s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně
fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů
a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)

Byl/a jsem poučen/a o tom, že poskytnutí údajů je dobrovolné. Dále jsem byl/a v souladu s příslušnou
legislativou poučen/a:

o svém právu tento souhlas odvolat kdykoli, a to i bez udání důvodu

o svém právu na přístup k těmto osobním údajům

o svém právu na opravu resp. doplnění těchto údajů

o svém právu na výmaz těchto údajů

o svém právu na omezení zpracování těchto údajů

**Beru na vědomí, že odvolání tohoto souhlasu může ovlivnit dosažení účelu, pro který byl tento souhlas
vydán, pokud tohoto účelu nelze dosáhnout jinak.**

V Dne

.....
vlastnoruční podpis žáka/zák.zástupce