

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, Nám. 4. apríla 62, 900 33 Marianka

My, dole podpísaní

zákonní zástupcovia (meno a priezvisko): _____

dieťaťa

_____ dátum narodenia: _____

SÚHLASÍM:

1. s uskladnením kópie zdravotného preukazu dieťaťa, ktorá je nevyhnutná pri poskytnutí prvej pomoci dieťaťu v škole počas vyučovacieho procesu i mimo školy na výletoch, exkurziách, súťažiach a iných školských podujatiach ÁNO NIE
2. s uvedením osobných údajov žiaka na súpisku pre rôzne žiacke a školské aj mimoškolské súťaže: meno, priezvisko, dátum narodenia, škola, ktoré sú potrebné na zaradenie dieťaťa do jednotlivých súťažných kategórií aj podľa veku ÁNO NIE
3. s uvedením a sprístupnením osobných údajov: meno, priezvisko, trieda, škola pre ubytovanie, cestovné zľavy na školských výletoch, kurzoch, škole v prírode, lyžiarskeho výcviku iných školských akciách ÁNO NIE
4. s uvedením a sprístupnením osobných údajov: meno, priezvisko, trieda, škola pre zľavy do múzea, divadla, kina, ZOO a iných inštitúcií navštívených počas školských akcií ÁNO NIE
5. uverejňovaním literárnych, výtvarných, hudobných, ručných prác – s uvedením mena priezviska a triedy dieťaťa na nástenkách školy, v obecnom časopise a na webovom sídle obce www.marianka.sk ÁNO NIE
6. s uverejnením mena, priezviska, triedy a školy pri zverejňovaní výsledkov dosiahnutých v rôznych školských súťažiach a mimoškolských súťažiach na nástenkách školy, v obecnom časopise, na webovej stránke obce www.marianka.sk ÁNO NIE
7. uverejňovaním fotografií, videonahrávok akadémii a vystúpení dieťaťa zo školských akcií a akcií organizovaných obcou na nástenkách školy, v obecnom časopise a na webovej stránke obce www.marianka.sk ÁNO NIE
8. s uvedením a doplnením osobných údajov: meno, priezvisko, trieda, škola pre školy v prírode, plavecké výcviky, korčuľarske výcviky a iné školské akcie ÁNO NIE
9. s uvedením a sprístupnením osobných údajov: meno, priezvisko, dátum narodenia, bydlisko, škola, trieda pre potreby poisťovne, v ktorej škola poisťuje deti ÁNO NIE
10. s mailovou a telefonickou komunikáciou s učiteľmi a s vedením školy z dôvodu poskytnutia informácií o mojom dieťati ÁNO NIE

Náš súhlas¹ je dobrovoľný a trvá počas obdobia dochádzky menovaného dieťaťa do materskej školy.

Dátum:

vlastnoručný podpis zákonných zástupcov dieťaťa

¹ 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