



Základní škola a Mateřská škola, Měník, okres Hradec Králové

Měník 16,503 64 Měník, IČO: 71006176

tel: 734 860 731 (ZŠ), 725 081 288, 734 860 631 (MŠ)

www.zsmenik.cz, reditel@zsmenik.cz

Informovaný souhlas se zpracováním osobních údajů

Já pan(i), zákonný zástupce

dítěte/žáka, dávám výslovný souhlas

ke zpracování osobních údajů mých a o mém dítěti a fotografií mého dítěte, a to pro účel:

1. Soutěží, výstav, olympiád

souhlasím x nesouhlasím *)

2. Rehabilitačních a rekreačních pobytů (např. Škola v přírodě, vícedenní školní výlet

plavecký výcvik) - **pro ubytovatele, exkurzí, společenských akcí** v různých

zařízeních apod. (pokud to bude nezbytně nutnou podmínkou účasti)

souhlasím x nesouhlasím *)

3. Prezentace školy (regionální televize, tisk, webové stránky, informační leták, atd.)

souhlasím x nesouhlasím *)

4. Financování zařízení – granty

souhlasím x nesouhlasím *)

5. Využití autorská díla vytvořená mým dítětem za účelem propagace školy

Písemností a jiné projevy osobní povahy žáka za účelem prezentace a propagace školy a informování o aktivitách školy (slohové práce, výtvarné práce, hudební vystoupení s vysvětlujícím komentářem).

souhlasím x nesouhlasím *)

**6. Jména osob, které budou odvádět dítě ze školy, školní družiny, mateřské školy
(jméno a příjmení osoby, datum narození).**

souhlasím x nesouhlasím *)

**7. Kontakt na zákonné zástupce pro účely organizace výchovy a vzdělávání ve
škole (e-mail, telefonní číslo).**

souhlasím x nesouhlasím *)

8. Číslo účtu pro účely plateb školného, stravného a dalších mimořádných akcí

souhlasím x nesouhlasím *)

**9. Kontakt na zákonné zástupce pro účely vyúčtování a kontroly plateb
(e-mail, telefonní číslo)**

souhlasím x nesouhlasím *)

**10. Uchovávání lékařských zpráv z odborných vyšetření k vhodnému nastavení
výuky a péče**

souhlasím x nesouhlasím *)

Dne.....

podpis zákonného zástupce

Tento souhlas platí po celou dobu docházky dítěte do Základní školy a Mateřské školy, Měník

V Měníku 1.2.2024