



Souhlas se zpracováním osobních údajů

Já

narozený/á dne

trvale bytem

SOUHLASÍM / NESOUHLASÍM¹

se zpracováním osobních údajů žáka.....pro účely:

- mimoškolních akcí a zahraničních zájezdů
- účasti na soutěžích a olympiádách
- fotografování za účelem propagace či zvýšení zájmu žáků o studium na dané škole včetně jejich zveřejnění

Střední zdravotnické školy a Vyšší odborné školy zdravotnické Kladno, IČ: 00066729, se sídlem Havířská 1141, 272 00 Kladno. Uvedené osobní údaje budou pro naplnění účelu dále předány zpracovateli osobních údajů a to např. cestovní kanceláři, škole pořádající soutěž či olympiádu, zveřejnění fotografií v budově školy, webových stránkách školy, event v médiích.

Tento souhlas se uděluje na dobu studia žáka na SZŠ a VOŠZ Kladno.

Byl/a jsem poučen/a, že mám právo svůj souhlas kdykoliv odvolat bez udání důvodu, a to formou písemného oznámení o odvolání souhlasu, který musí být doručen výše uvedené škole prostřednictvím doporučené pošty nebo osobním předáním ředitelce výše uvedené školy.

Dále jsem byl/a poučen/a o svých právech, zejména o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, o právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu. Dále potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že škola provádí zpracování osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat školu o vysvětlení, požadovat, aby škola odstranila takto vzniklý stav.

V Kladně dne

.....
podpis zákonného zástupce

¹ NEHODÍCÍ SE ŠKRTNĚTE