

Název spolku: **DYJAVÁNEK ZNOJMO, z.s., IČ: 70904359**

Sídlo spolku: Základní škola Znojmo, Mládeže 1000/3, 669 02 Znojmo

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Trvale bytem: _____

Jako **zákonný zástupce** dávám ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů (dále jen „zákon o ochraně osobních údajů“) a v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27.4.2016 (dále jen GDPR) o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ED (obecné nař. O ochraně osobních údajů), které nabylo účinnosti dne 25.5.2018, svůj výslovný souhlas ke shromažďování, zpracovávání a evidenci níže uvedených citlivých a osobních údajů mého dítěte, které je zapsáno ve výše uvedeném Dětském folklorním souboru (dále jen DFS).

ZAKROUŽKUJTE PLATNÉ (ano – ne)

a) Zpracování podoby dítěte pořizováním a zveřejňováním údajů a fotografií:

- V tištěné podobě
ANO NE
- V digitální podobě na webových stránkách spolku
ANO NE
- V digitální podobě na sociálních sítích
ANO NE

b) V tištěné nebo digitální podobě ve sdělovacích prostředcích a propagačních materiálech spolku

ANO NE

c) Zpracování podoby dítěte pořizováním videozáznamů z akcí souboru, soutěží, soustředění, ...

- Na webové stránky souboru
ANO NE
- Na sociálních sítích
ANO NE
- Ve sdělovacích prostředcích
ANO NE

d) Zpracování základních identifikačních údajů dítěte v rámci pořádání souborových akcí (soustředění, výuka, soutěže včetně předání informací nutných pro zajištění akce pořádané jiným subjektem)

ANO NE

e) Zpracování citlivých údajů souvisejících se zdravotním stavem dětí zejména pro účely souborových a jiných kurzů včetně případného předání nebo zpřístupnění lékařům nebo jiným oprávněným osobám za účelem poskytnutí zdravotní péče

ANO NE

f) Údaje o zdravotní pojišťovně (za účelem předání údajů záchranné službě apod.)

ANO NE

Souhlas se zpracováním mých osobních údajů (zákonný zástupce)

g) Jméno a příjmení za účelem propagace souboru a jeho činností (na webových stránkách souboru, sociálních sítích, ...)

- | | | |
|-----------|--|----|
| | ANO | NE |
| h) | E-mailová adresa, telefonní číslo (za účelem být kontaktován a informován o akcích souboru, organizaci zkoušek, vystoupení, ...) | |
| | ANO | NE |
| i) | Bankovní účet (za účelem případné identifikace plateb při bezhotovostních převodech plateb) | |
| | ANO | NE |
| j) | Zpracování mé podoby pořizováním fotografií, video a audiozáznamů ze souborových akcí | |
| | ANO | NE |

Souhlas poskytuji na období vzdělávání mého dítěte v DFS na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování a účely archivnictví.

DFS se zavazuje zpracovávané údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou. Beru na vědomí, že v případě specifických případů mohu být požádán o individuálně vymezený souhlas ke konkrétní akci, bude-li jeho povaha takový souhlas vyžadovat.

Dále jsem byl seznámen se skutečností, že DFS běžně pořizuje ilustrativní fotografie, video ze souborových akcí, ze kterých není možné určit totožnost dítěte, například celkové fotografie a záběry v prostoru, z akce, kde děti nejsou zobrazeny s podrobným portrétem a/nebo se neuvádí více, než křestní jméno; v těchto případech nejde o zachycení podoby ve smyslu § 84 občanského zákoníku a nepodléhá souhlasu. Současně prohlašuji, že jsem byl seznámen se skutečností, že odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování vycházejícího ze souhlasu, který byl dán před jeho odvoláním.

Byl jsem poučen o tom, že podle zákona o ochraně osobních údajů a GDPR mám právo:

- Vztít souhlas kdykoliv zpět písemným odvoláním souhlasu doručený na kontaktní údaje spolku,
- Požadovat po DFS informaci, jaké osobní údaje zpracováváme,
- Požadovat po DFS vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů,
- Vyžádat si u DFS přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit,
- Požadovat po DFS výmaz těchto osobních údajů,
- V případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na DFS nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů,
- V případě, že se budu domnívat, že zpracování osobních údajů je v rozporu s tímto souhlasem, mohu žádat blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

S výše uvedeným zpracováním uděluji svůj výslovný dobrovolný souhlas.

V _____ dne

Jméno zákonného zástupce: _____ podpis: _____

Jméno zákonného zástupce: _____ podpis: _____

Souhlas přijat, případně dílčí nesouhlasy zaevidovány dne:

Podpis statutárního orgánu: