**Změna osobních údajů u žáka a zákonných zástupců**

**Dotazník na kontrolu aktuálnosti osobních údajů žáka a zákonných zástupců**

Na základě nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů, který ukládá škole jako správci osobních údajů zpracovávat jen přesné osobní údaje, Vás žádáme o vyplnění údajů, které jsou změněny. Zbylé možnosti prosím proškrtněte.

* Jméno, příjmení žáka …....................................................................
* Datum a místo narození …....................................................................
* Rodné číslo …....................................................................
* Trvalé bydliště …....................................................................
* Aktuální skutečné bydliště …....................................................................
* Korespondenční adresa …....................................................................
* Zdravotní pojišťovna …....................................................................
* Jméno ošetřujícího lékaře …....................................................................
* Telefonní číslo dítěte …....................................................................
* e-mailová adresa dítěte …....................................................................
* Jméno, příjmení zákonného zástupce č. 1 …....................................................................
* Telefon …....................................................................
* e-mail …....................................................................
* Jméno, příjmení zákonného zástupce č. 2 …....................................................................
* Telefon …....................................................................
* e-mail …....................................................................
* informace o zdravotním stavu dítěte, který může ovlivnit zdraví nebo život dítěte, např. alergie, astma, epilepsie…

…....................................................................…....................................................................….....................................

Doplňující dobrovolné informace:

* Svěření do péče (rozsudek o výchově a výživě dítěte) …...................................................................
* Osoby oprávněné k vyzvedávání – jména telefonní čísla …...................................................................

…....................................................................................................................................................................................

* dobrovolné dodatkové informace o zdravotním stavu dítěte (potenciálně neohrožující zdraví nebo život dítěte)

…....................................................................…............................................................................................................

* Rodinné poměry – dobrovolné (pokud chcete uvést něco z rodinných poměrů, co může např. Ovlivnit chování dítěte ve škole, pomoci indiviudalizovat přístup pracovníků školy k dítěti atd.)

…....................................................................…....................................................................…......................................

* individuální vzdělávací potřeby (mimořádné nadání, ADHD …)

…....................................................................…....................................................................…......................................

FOTOGRAFOVÁNÍ A VIDEO

V rámci běžného školního provozu ZŠ Na Pohodu jsou pořizovány a uchovávány fotografie žáků a tříd. Tyto snímky mohou být využity ke vzdělávacím a propagačním účelům, např. při prezentacích, přednáškách či workshopech, v tištěné reklamě a letácích nebo na internetových či facebookových stránkách školy. Fotografie ze tříd a školních akcí jsou také sdíleny společně s dalšími rodiči stávajících žáků a zaměstnanci školy. ZŠ Na Pohodu nebude spolu s fotografiemi zveřejňovat nebo sdílet důvěrné nebo osobní údaje, jako je např. jméno, příjmení, věk.

Uděluji souhlas s pořizováním foto a videodokumentace pro zveřejnění prostřednictvím:

ANO – NE facebooku či jiných sociálních sítí;

ANO – NE webových stránek školy či jiných internetových médií, s výjimkou medií určených ke sdílení fotodokumentace s dalšími rodiči stávajících žáků a zaměstnanců školy;

ANO – NE tištěných médií.

Svým podpisem uděluji Základní škole Na Pohodu souhlas se zpracováním těchto údajů za účelem vedení školní matriky a dalších údajů (telefonní spojení, e-mail) za účelem nezbytného kontaktu se školou. V případě jakýchkoliv jejich změn budu školu neprodleně informovat.

V …………………………………., dne ……………………………..

podpis zákonného zástupce ……………………………….