**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

**Základná škola s materskou školou, Ulica sv. Gorazda 1, Žilina**

**Ja, dole podpísaný**

zákonný zástupca (meno a priezvisko): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dieťaťa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**súhlasím:**

1. s uskladnením **kópie zdravotného preukazu** dieťaťa, ktorá je vyžadovaná 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 dieťaťa na súpisku pre rôzne školské aj mimoškolské súťaže: **meno, priezvisko, vek dieťaťa, škola**, ktoré sú potrebné na zaradenie dieťaťa do jednotlivých súťažných kategórií aj podľa veku 🞎 ÁNO 🞎 NIE
3. s uverejňovaním literárnych, výtvarných,  hudobných, ručných prác **– s uvedením mena priezviska a triedy** dieťaťa v školskom časopise a na webovom sídle zriaďovateľa a školy www.zsgorazda.sk, zsgorazda.edupage.org 🞎 ÁNO 🞎 NIE
4. s uverejnením **mena, priezviska, triedy a školy** pri zverejňovaní výsledkov dosiahnutých v rôznych školských súťažiach 🞎 ÁNO 🞎 NIE
5. uverejňovaním **fotografií, videonahrávok akadémií a vystúpení dieťaťa zo školských akcií** v školskom časopise a na webovom sídle zriaďovateľa a školy www.zsgorazda.sk a zsgorazda.edupage.org 🞎 ÁNO 🞎 NIE

Môj súhlas[[1]](#footnote-1) je dobrovoľný, platný od 1. 9. 2024 a trvá počas obdobia dochádzky menovaného dieťaťa do materskej školy.

Dátum:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

vlastnoručný podpis zákonného zástupcu 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* [↑](#footnote-ref-1)