**Určeno:**

**Základní škole J. A. Komenského Kly, příspěvkové organizaci**

sídlo: Záboří 70, 277 41 Kly

IČO: 71000241

**PLNÁ MOC**

**k získání informací o výchovně vzdělávacích výsledcích žáka ve škole**

Já, níže podepsaný/á,

jméno a příjmení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

jako zákonný zástupce žáka

jméno a příjmení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum narození \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

který navštěvuje školu/školní družinu shora uvedené školy,

zplnomocňuji tímto pana/paní

jméno a příjmení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

číslo občanského průkazu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefonní číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

aby se informoval/a ve škole na výsledky výchovně vzdělávací činnosti mého/mé syna/dcery uvedeného/uvedené výše.

Prohlašuji, že výše uvedené osobní údaje jsou přesné a pravdivé.

V Klích dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zákonný zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis*

Shora uvedenou plnou moc bez výhrad přijímám.

V Klích dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zplnomocněná osoba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Podpis*

Doručeno dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za školu převzal/a: Mgr. Kristýna Havránková, ředitelka školy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*jméno a příjmení, funkce podpis*

Platnost plné moci ukončena dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z důvodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ověřil/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*jméno a příjmení, funkce podpis*

**Určeno:**

**Základní škole J. A. Komenského Kly, příspěvkové organizaci**

sídlo: Záboří 70, 277 41 Kly

IČO: 71000241

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

 (OSOBA ZPLNOMOCNĚNÁ  k získání informací o výchovně vzdělávacích výsledcích žáka ve škole)

Já, níže podepsaná/ý,

jméno a příjmení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jakožto tzv. subjekt údajů, **uděluji** tímto **Základní škole J. A. Komenského Kly, příspěvkové organizaci,** sídlo: Záboří 70, 277 41 Kly, IČO: 71000241(dále jen „škola“), jako správci osobních údajů, **souhlas se zpracováním mých osobních údajů**, a to za následujících podmínek:

1. Osobní údaje, které budou zpracovávány:
* **jméno a příjmení** (viz výše)
* **podpis**
* **číslo občanského průkazu** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **telefonní číslo** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Účel zpracování osobních údajů: **uvedení v podkladech školy pro režim žáka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v základní škole – se souhlasem zákonného zástupce** získání informací o výchovně vzdělávacích výsledcích žáka ve škole**.**
2. Zpracování osobních údajů bude probíhat v souladu s platnými právními předpisy, zejména se zákony na úseku ochrany osobních údajů a nakládání s osobními údaji a s nařízením Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).
3. Tento souhlas uděluji **na dobu, po kterou trvá (bude trvat) mé zplnomocnění k získávání informací o výchovně vzdělávacích výsledcích žáka ve škole, nejdéle však na dobu docházky shora uvedeného žáka do školy/školní družiny.**

Prohlašuji, že jsem si vědom/a skutečnosti, že v souladu s obecným nařízením o ochraně osobních údajů je tento souhlas dobrovolný a lze jej kdykoliv odvolat; zůstává v platnosti po celou dobu, na niž byl udělen, nebo do doby, dokud jej neodvolám. Souhlas se zpracováním osobních údajů lze odvolat písemným sdělením doručeným škole (na adresu sídla školy, popř. datovou schránkou školy), přičemž odvolání souhlasu je účinné okamžikem jeho doručení škole.

Beru na vědomí, že odvolání tohoto souhlasu může ovlivnit dosažení účelu, pro který byl tento souhlas udělen, pokud uvedeného účelu nelze dosáhnout jinak.

Prohlašuji, že výše uvedené osobní údaje jsou přesné a pravdivé.

Beru na vědomí informace školy v souladu s ust. Článku 13 obecného nařízení o ochraně osobních údajů o tom, že:

* mé osobní údaje budou zpracovávány na základě mého svobodného souhlasu, a to za výše uvedených podmínek,
* důvodem poskytnutí mých osobních údajů je potřeba zajistit informování o výchovně vzdělávacích výsledcích žáka ve škole se souhlasem jeho zákonného zástupce, což by bez poskytnutí těchto údajů nebylo možné,
* při zpracování osobních údajů nebude docházet k automatizovanému rozhodování ani k profilování,
* osobní údaje poskytnuté pro výše uvedený účel zpracovává samotná škola, bez dalšího zpracovatele, nebudou předávány do třetích zemí ani mezinárodní organizaci nebo jiným osobám,
* kontaktní údaje na pověřence pro ochranu osobních údajů školy jsou zveřejněny na webových stránkách školy,
* mám právo kdykoliv odvolat svůj souhlas se zpracováním shora uvedených osobních údajů pro výše uvedený účel a za podmínek daných platnými právními předpisy právo požadovat od školy přístup k mým osobním údajům, právo na jejich opravu nebo příp. výmaz, popřípadě omezení zpracování, vznést námitku proti zpracování, právo na přenositelnost těchto údajů k jinému správci, jakož i právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, pokud mám za to, že škola při zpracování mých osobních údajů postupuje v rozporu s obecným nařízením o ochraně osobních údajů.

Svým podpisem potvrzuji, že jsem plně svéprávný/á, že jsem výše uvedenému textu porozuměl/a v plném jeho rozsahu, že je pro mne psán srozumitelným jazykem a že jsem si vědom/a jako subjekt údajů svých práv.

V Klích dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Subjekt údajů: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis*

***Vyplňuje škola:***

Doručeno dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za školu převzal/a: Mgr. Kristýna Havránková, ředitelka školy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*jméno a příjmení, funkce podpis*

Platnost souhlasu ukončena dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z důvodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ověřil/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*jméno a příjmení, funkce podpis*