**Súhlas dotknutej osoby**

/v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z.

o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov/

Dolupodpísaný/á......................................................................................................

trvalým bydliskom...................................................................................................,

zákonný zástupca žiaka ................................................................., nar. ................

dávam Strednej zdravotníckej škole v Žiline súhlas na spracúvanie jeho osobných údajov za účelom:

* zverejňovanie rozdelenia žiakov do tried na webovom sídle školy v rozsahu meno, priezvisko, trieda,
* zverejňovania informačných materiálov zo školských podujatí na webovom sídle školy, v kronike školy a nástenke v rozsahu meno, priezvisko, trieda, názov školy, individuálne a spoločné fotografie z týchto podujatí,
* zverejňovania výsledkov športových podujatí na webovom sídle školy, príp. na webovom sídle IS športu resp. webovom sídle MŠVVaŠ SR, v kronike a nástenke v rozsahu meno, priezvisko, trieda, názov školy,
* zverejňovania výsledkov predmetových olympiád a súťaží na webovom sídle školy, resp. webovom sídle MŠVVaŠ SR, v kronike a nástenke v rozsahu meno, priezvisko, trieda, názov školy,
* poskytnutie menných zoznamov žiakov z dôvodu organizovania odbornej praxe v zmluvných pracoviskách, pri organizovaní lyžiarskeho výcviku, KOŽAS, prihlásení na súťaže, výlety, exkurzie a ďalšie akcie organizované školou za účelom výchovy a vzdelávania,
* prezentácia školy v médiách.

Súhlas na spracúvanie osobných údajov pre všetky účely vymenované vyššie udeľujem na obdobie štúdia môjho dieťaťa od 1.9.2020 po dobu štúdia žiaka.

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Som si vedomý svojich práv, ktoré v § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. upravujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb

V .......................... dňa .........................................

....................................................

podpis zákonného zástupcu žiaka