**Súhlas na spracúvanie osobných údajov**

Dolupodpísaný/-á zákonný zástupca

Meno a priezvisko: [doplniť meno a priezvisko zákonného zástupcu]

Bydlisko: [doplniť bydlisko zákonného zástupcu]

dieťaťa:

Meno a priezvisko: [doplniť meno a priezvisko žiaka]

Dátum narodenia: [doplniť dátum narodenia žiaka]

Bydlisko: [doplniť bydlisko žiaka]

týmto dávam súhlas Materskej škole, sídlom Piesočná 2, 821 04 Bratislava, IČO: 31 787 011, zast. Mgr. Lenka Murínová, riaditeľka na spracúvanie osobných údajov žiaka na nasledovný účel:

* zverejňovanie informačných materiálov z podujatí na webovom sídle školy/školského zariadenia v rozsahu meno, priezvisko, individuálne a spoločné fotografie z týchto podujatí;
* zverejňovanie výsledkov športových podujatí na webovom sídle školy/školského zariadenia, na oficiálnych stránkach školy na sociálnych sieťach, príp. webovom sídle MŠVVaŠ SR v rozsahu meno, priezvisko, rok narodenia, trieda, názov školy;
* zverejňovania výsledkov predmetových olympiád na webovom sídle školy/školského zariadenia, resp. webovom sídle MŠVVaŠ SR v rozsahu meno, priezvisko, trieda, názov školy;
* získavanie fotografie, fotokópie rodného listu a fotokópie súdnych rozhodnutí za účelom preukázania rodičovských práva a povinností.

Súhlas na vybrané účely udeľujem na obdobie školského roka [doplniť školský rok].

Tento súhlas udeľujem v súlade s nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Prehlasujem, že som bol poučený a beriem na vedomie, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať osobným odovzdaním oznámenia, zaslaním oznámenia mailom alebo poštou.

Prehlasujem, že som bol informovaný o zásadách spracúvania osobných údajov a mojich právach ako dotknutej osoby. Beriem na vedomie, že zásady spracúvania osobných údajov sú zverejnené na webovom sídle [doplniť webové sídlo, pokiaľ ste ich zverejnili]

V .........................., dňa .................... ...........................................

 Podpis zákonného zástupcu