Vážení rodiče, v rámci správního řízení při přijetí či přestupu Vašeho dítěte podepisujete následující

**informovaný souhlas:**

**Fotografie a videozáznamy**. Škola pořizuje v průběhu vyučování fotografie nebo zaznamenává na video průběh některých školních akcí (sportovní, kulturní, projekty apod.). Tyto fotografie škola následně používá k prezentaci školy. Jsou rovněž zveřejňovány na webových stránkách školy: [www.krimicka.cz](http://www.krimicka.cz). Zveřejňované fotografie jsou pečlivě vybírány a nejsou spojovány s dalšími osobními daty vašeho dítěte. V případě Vašeho písemně vyjádřeného nesouhlasu nebudou fotografie Vašeho dítěte zveřejňovány. Váš souhlas – nesouhlas můžete kdykoliv v průběhu školní docházky měnit.

**Osobní údaje**. Osobní údaje, které škole o Vašem dítěti sdělujete na základě školského zákona (jméno, datum narození, rodné číslo a další osobní údaje) škola dále zpracovává k následujícím účelům: vedení školní matriky, zdravotnická dokumentace, vedení dokumentace pro účely naplňovaní specifických vzdělávacích potřeb (výsledky vyšetření ve školském poradenském zařízení), pro pořádání mimoškolních akcí – výlety, školy v přírodě, soutěže, úrazové pojištění žáků a jiné účely, které souvisejí s běžným chodem školy. Osobní údaje rovněž poskytujeme záchranné službě, která Vaše dítě ošetří v případě úrazu nebo akutního zdravotního stavu

**Poradenské služby.** Na základě školského zákona č. 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů a na základě vyhlášky č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, ve znění pozdějších předpisů, je ve škole zřízeno školní poradenské pracoviště. Poradenské služby jsou poskytovány bezplatně na žádost žáků, jejich zákonných zástupců a pedagogů. Podmínkou poskytnutí poradenské služby je písemný souhlas žákova zákonného zástupce. Souhlasu není třeba v případech, kdy je ohroženo duševní nebo tělesné zdraví žáka nebo osob v jeho okolí, v případech, kdy má škola podezření, že dochází k týrání, k šikaně a k dalším sociálně patologickým jevům, v rámci preventivních programů nebo na žádost soudu.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů.

Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

**V Praze dne : …..........................................**

**podpis zákonného zástupce**

**Informovaný souhlas provedla: ……...........................**