**SZŠ a VOŠZ Plzeň, Karlovarská 99 ( dále jen „škola“)**

**Informace o zpracování osobních údajů žáků a studentů**

**Škola zpracovává následující osobní údaje žáků a studentů:**

**Pro zajištění vedení dokumentace školy**, v souladu s ustanovením § 28 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, zpracovává škola o žácích a studentech následující typy údajů:

jméno a příjmení; rodné číslo (popřípadě datum narození, nebylo-li rodné číslo dítěti, žákovi nebo studentovi přiděleno); státní občanství; místo narození; místo trvalého pobytu, popřípadě místo pobytu na území České republiky podle druhu pobytu cizince nebo místo pobytu v zahraničí, nepobývá-li dítě, žák nebo student na území České republiky; údaje o předchozím vzdělávání, včetně dosaženého stupně vzdělání; datum zahájení vzdělávání ve škole; údaje o průběhu a výsledcích vzdělávání ve škole; vyučovací jazyk; údaje o znevýhodnění žáka; údaje o mimořádném nadání žáka; údaje o podpůrných opatřeních poskytovaných žákovi školou, a o závěrech vyšetření uvedených v doporučení školského poradenského zařízení; údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; datum ukončení vzdělávání ve škole a údaje o zkoušce, jíž bylo vzdělávání ve střední nebo vyšší odborné škole ukončeno.

**Pro zajištění odborné praxe a praktického vyučování** v rámci vzdělávacích oborů, v souladu s ustanovením § 51 zákona č. 373/2011 Sb. (zákon o specifických zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, zpracovává škola o žácích a studentech osobní údaje o zdravotní způsobilosti.

**Pro zajištění odborné praxe a praktického vyučování** jsou smluvním partnerům školy poskytnuty osobní údaje žáků a studentů, kteří budou v dané organizaci odbornou praxi vykonávat. Konkrétně se jedná o jméno, datum narození a bydliště.

Osobní údaje žáků a studentů mohou být předány osobám k tomu oprávněných zákonem, na základě zákona, ve veřejném zájmu nebo při výkonu veřejné moci. Jedná se například o orgány Policie ČR, Úřadu práce, zdravotní pojišťovny a další.

**Stvrzuji svým podpisem, že jsem byl/a informován/a.**

Jméno, příjmení a datum narození žáka/studenta

………………..……………………………………………………………………………

V Plzni, dne…………………………………… podpis……………………………….

Jméno a příjmení zákonného zástupce nezletilého žáka

……………………………………………………..

V Plzni, dne…………………………………… podpis……………………………….

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

Já ………………………………………, narozený/á dne………………………………..

trvale bytem……………………………………………………………………………….,

žák/student navštěvující SZŠ a VOŠZ Plzeň, Karlovarská 99 (dále jen „škola“),

zastoupený/á zákonným zástupcem ……………………………………………………….

tímto v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů a s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „GDPR“), dávám výslovný souhlas ke zpracování (a k případnému předání třetím osobám) mých osobních údajů, fotografií a údajů osoby blízké, to vše pro účel:

* Účasti na školních a mimoškolních akcích, tuzemských a zahraničních zájezdech organizovaných či zajišťovaných školou (předání osobních údajů cestovní kanceláři nebo jinému organizátorovi akce, smluvní pojišťovně cestovního pojištění).
* Účasti na školních soutěžích, olympiádách a jiných prezentací výukových programů (předání osobních údajů organizátorovi takové akce).
* Užití fotografie žáka/studenta za účelem propagace školy či zvýšení zájmu uchazečů, žáků a studentů o studium na SZŠ a VOŠZ Plzeň (fotografie studenta s vysvětlujícím komentářem).
* Telefonický a mailový kontakt, pro potřeby rychlé komunikace mezi školou a žákem/studentem.
* Kontakt na osobu blízkou, který bude využit výhradně v případě zdravotních komplikací žáka/studenta.

Souhlas s výše uvedenými položkami platí po dobu studia, tj. do roku……………………….

V Plzni, dne………………………………………..

Podpis žáka/studenta………………………………..

Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka ………………………………………………

**Pokyny k vyplnění a poučení:**

V případě souhlasu zaškrtněte příslušné políčko. V případě nesouhlasu nechte políčko prázdné.

Tento souhlas je možné kdykoli pozměnit nebo odvolat, a to u pověřence školy pro ochranu osobních údajů.