**موافقة مسبقة**

 بصفتي الممثل القانوني ، أمنح بموجب ذلك موافقتى للمدرسة الابتدائية .................................... ......... (من الآن فصاعدا "المدرسة") لجمع ومعالجة وتسجيل البيانات الشخصية والبيانات الشخصية الحساسة عن طفلي \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ في إطار معنى تنظيم GDPR والسياسة المدرسية GDPR. أعطي موافقتي فقط لمعالجة البيانات الشخصية اللازمة لعمل المدرسة وبالقدر اللازم لتحقيق الهدف المعلن من أجل

- الاحتفاظ بالوثائق الطبية اللازمة ؛

- إجراء الفحوصات النفسية ؛

- إعداد ونشر البيانات والصور الفوتوغرافية في المواد الترويجية المدرسية ، بما في ذلك موقع المدرسة ؛

- تنظيم المدارس والفعاليات خارج المدرسة (الرحلات والمعسكرات المدرسية في الهواء الطلق والرحلات وغيرها) ؛

- مرافقة التلميذ من وإلى المدرسة.

أمنح موافقتي طوال فترة تعليم طفلي في هذه المدرسة للمدة الزمنيه المسموح بها بموجب القانون لمعالجتها وللأغراض العلمية والأرشفة. لا أمنح موافقتي إلا للمدرسة ، والتي قد لا توفر هذه البيانات الشخصية والحساسة للأشخاص الآخرين والسلطات إلا في الحالات التي ينص عليها القانون ويجب أن تحمي هذه المعلومات من الوصول غير المصرح به أو غير المقصود والمعالجة ، من التعديل والتدمير أو سوء الاستخدام أو الفقدان.

لقد تم إخطاري بحقوقي ، خاصةً بشأن حقي في سحب هذه الموافقة في أي وقت ، دون إبداء أي سبب ، حول الحق في الوصول إلى هذه البيانات ، الحق في تصحيحها ، بحقيقة أن توفير البيانات الشخصية هو تطوعي ، وكذا الحق في معرفة أية معلومات تم معالجتتها ولأي غرض. أؤكد أيضًا أنه قد تم إخباري بأنني إذا وجدت أو أعتقد أن المسؤول أو المعالج ، يقوم بمعالجه البيانات الشخصية بالمخالفه مع مسألة حماية خصوصية البيانات أو مخالفة للقانون ، خاصة إذا كانت البيانات غير دقيقة فيما يتعلق بالغرض من معالجتها ، يجوز لي أن أطلب من المؤسسات المذكورة أعلاه التفسير وطلب أن يقوم المسؤول أو من يقوم بالمعالجة بتصحيح الوضع. على وجه الخصوص ، قد يتعلق هذا بمنع أو تصحيح أو استكمال أو التخلص من المعلومات الشخصية.

 في \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_بتاريخ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

اسم الممثل القانوني \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ والتوقيع \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

اسم الممثل القانوني \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ والتوقيع \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_