**المدرسة الابتدائية ……………………………………………………………………………………………………………………………… .**

**الموافقة على معالجة البيانات الشخصية**

أنا، ............................................... ............................................... (الاسم واللقب)

الممثل القانوني للطفل / التلميذ (الاسم واللقب ) ...................................... .............

 **بموجب هذا أوافق على معالجة البيانات الشخصية**

من قبل مسؤول البيانات الشخصية ، وهو المدرسة الابتدائية ....................................... ... ... ...،

مع مكتبها المسجل في ............................................. .................................................. ... ، (من الآن فصاعدا "المسؤول") ، لمعالجة البيانات الشخصية التالية عني وطفلي في إطار المعنى الوارد في لائحة الناتج المحلي الإجمالي (GDPR) وسياسة إجمالي الناتج المحلي للمدرسة:

* الاسم ، لقب الطفل / التلميذ ؛
* صورة الطفل / التلميذ ،
* تسجيل الصوت،
* تسجيل الفيديو،
* الوثائق والتعبيرات الشخصية الأخرى - الأعمال الفنية والمقالات والعروض الموسيقية التي أنشأها الطفل / التلميذ ؛
* تفاصيل الاتصال بالممثلين القانونيين لغرض تنظيم التعليم والتربية في المدرسة ، مرفق المدرسة (النادي المدرسي ، مقصف المدرسة) - البريد الإلكتروني ، رقم الهاتف ، صندوق البيانات
* تفاصيل الاتصال بالأوصياء القانونيين الذين لا يتطابقون مع عنوان الطفل / التلميذ (الاسم واللقب والعنوان ورقم الهاتف) ؛
* التأمين الصحي للطفل / التلميذ لأسباب تتعلق بالاتصال بالصحة والسلامة المهنية ؛
* الحالة الصحية للتلاميذ.

ستتم معالجة البيانات الشخصية أثناء تعليم الطفل / التلميذ في المدرسة حيث يتم تقديم موافقة الممثل القانوني على معالجة البيانات الشخصية.

مع معالجة البيانات الشخصية المذكورة أعلاه ، أمنح بموجب ذلك موافقتي الحرة والصريحة من خلال توقيعي.أقر بأن الموافقة اختيارية ويمكن سحبها في أي وقت ، على سبيل المثال عن طريق إرسال بريد إلكتروني إلى ......................... cz رسالة البيانات إلى المسؤول إلى معرف مربع البيانات ................... أو عن طريق رسالة إلى العنوان أعلاه من المسؤول.

أقر بأنني أدرك أنه يحق لي ، وفقًا لقوانين حماية البيانات الشخصية:

* سحب موافقتي في أي وقت ؛
* طلب معلومات حول البيانات الشخصية التي تتم معالجتها على أساس موافقتي ؛
* طلب إيضاح بشأن معالجة البيانات الشخصية ؛
* طلب الوصول إلى هذه البيانات وتحديثها أو تصحيحها أو تكملتها ؛
* طلب حذف مثل هذه البيانات الشخصية ؛
* طلب تقليل معالجة البيانات الشخصية ؛
* في حالة الشك بشأن الامتثال لالتزامات معالجة البيانات الشخصية ، اتصل بالمسؤول أو قدم شكوى إلى مكتب حماية البيانات الشخصية (www.uoou.cz).

أؤكد أيضًا أنه قد تم إخباري بأنني إذا وجدت أو أعتقد أن المسؤول أو المعالج يعالج البيانات الشخصية في مخالفة مع حماية خصوصية البيانات الخاضعة أو مخالفة للقانون ، خاصة إذا كانت البيانات غير دقيقة فيما يتعلق بالغرض من معالجتها ، قد أطلب من المسؤول أو المعالج تصحيح الوضع.

من خلال إرفاق توقيعي ، أؤكد أيضًا أنه قد تم إبلاغ الأشخاص الآخرين المرخص لهم بممارسة مسؤولية الوالدين وحقوق الممثل القانوني للطفل (مثل الممثل القانوني الثاني) واقرار هذه الموافقة.

لمزيد من المعلومات حول كيفية عمل المسؤول مع البيانات الشخصية ، راجع بيان الخصوصية.الوثيقة متوفرة في شكل إلكتروني على الموقع الإلكتروني لمدير البرنامج أعلاه ، أو في شكل ورقي في مكتب مدير البرنامج المسجل ، في مكتب أمانة المدرسة.
 يمارس موظف شؤون حماية البيانات من قبل ............................... الشخص المخول بالتصرف نيابة عن من الموظف: .................. هاتف: ……………………………..، البريد الإلكتروني: ...............................................................

 اسم ولقب الممثل القانوني توقيع الممثل القانوني

(بالحروف الكبيرة)