**Бага сургууль ……………………………………………………………………………………………………………………………….**

**ХУВИЙН МЭДЭЭЛЭЛ ДАМЖУУЛАХ ЗӨВШӨӨРӨЛ**

Би, ............................................... ............................................... (овог нэр)

Хүүхдийн /сурагчийн хууль ёсны төлөөлөгчөөр (овог нэр) ...................................................

**үүгээр хувийн мэдээлэл дамжуулах зөвшөөрөл олгоно**

хувийн мэдээллийн эрхлэгч нь Бага Сургууль .......................................... ... ...,

түүний бүртгэлтэй байгууламж ..............................................................................................,

(цаашид “Эрхлэгч”гэнэ”),

GDPR Дүрэм ба Сургуулийн GDPR Дүрмийн дагуу миний тухай болон миний хүүхдийн тухай доорх хувийн мэдээллүүдийг дамжуулж байна:

* Хүүхэд/сурагчийн овог нэр;
* Хүүхэд/сурагчийн гэрэл зураг,
* Аудио бичлэг хийх,
* Видео бичлэг хийх,
* Баримт бичгүүд ба бусад хувийн ажлууд – хүүхдийн/сурагчийн өөрийнх нь хийсэн урлаг соёлын ажлууд, бичвэрүүд, дуу хөгжмийн ажлууд;
* Сургууль ба сургуулийн байгууламжид (сургуулийн клуб, сургуулийн гуанз) боловсролын ажлын зохион байгуулалт ба хүмүүжлийн ажлын зорилгоор хууль ёсны төлөөлөгчидтэй холбоо барих хаяг – цахим шуудангийн хаяг, утасны дугаар, мэдээллийн хайрцаг
* Хүүхдийн/сурагчийн хаягаас гадуур хууль ёсны асрагч нартай холбоо барих хаяг (овог нэр, хаяг, утасны дугаар),
* Хүүхэд/сурагчийн эрүүл мэндийн даатгал – OSH харьцааны шалтгаанаар;
* Сурагчийн эрүүл мэндийн байдал.

Хувийн мэдээлэл нь хүүхэд/сурагчийн боловсрол сурлагын үед ашиглагдах бөгөөд хууль ёсны төлөөлөгч нь хувийн мэдээлэл дамжуулах зөвшөөрлөө өгсөн.

Хувийн мэдээлэл дамжуулахыг би дор өөрийнхөө гарын үсгийг зурснаар зөвшөөрч байна. Би үүнийг сайн дураар үйлдсэн ба үүнээс дуртай цагтаа татгалзах боломжтойг мэдэж байгаа, үүнийг, жишээ нь, .........................cz руу цахим захидал явуулах, эрхлэгчийн өгөгдлийн хайрцаг руу ID ................... зурвас явуулах эсвэл доорх хаягаар Эрхлэгчид захидал явуулах зэрэг үйлдлүүдээр хийнэ.

Би нөхцлүүдийг ойлгож мэдсэн ба хувийн мэдээлэл хамгаалах хуулийн дагуу доорх эрхтэйгээ ойлгож байна:

* Зөвшөөрлөөсөө дуртай цагтаа татгалзах;
* Миний тухай миний зөвшөөрлийг үндэслэн дамжуулсан хувийн мэдээллийг надад үзүүлэхийг хүсэх;
* Хувийн мэдээллийн тухай тодруулга хийхийг хүсэх;
* Өгөгдлүүд рүү орж үзэх, шинэчлэх ба засах буюу нэмэлт өөрчлөлт оруулах хүсэлт явуулах;
* Хувийн мэдээллүүдийг устгах;
* Хувийн мэдээллүүдийн ашиглалтыг багасгах;
* Хувийн мэдээлэл ашиглах хариуцлагыг дагаж мөрдөх тохиолдолд эргэлзвэл Хувийн Мэдээлэл Хамгаалах Байгууламжийн Эрхлэгчтэй холбогдоно уу ([www.uoou.cz](http://www.uoou.cz))

Би хэрэв Эрхлэгч буюу хувийн мэдээлэлтэй ажилладаг өөр нэгэн ажилтан хууль бусаар мэдээлэл хамгаалах буруу үйлдэл хийсэн, ялангуяа хэрэв мэдээлэлийг ашиглахад хүндлэлгүй зөрчил гаргасан тохиолдолд би Эрхлэгчийг эсвэл ажилтныг энэхүү байдлыг засан шинэчлэх хүсэл тавих эрхтэйгээ мэдэж байгаа.

Өөрийнхөө гарын үсгийг хавсаргаснаар би бусад эцэг эхийн үүрэг хүлээх хүмүүс ба хүүхдийн хууль ёсны төлөөлөгч (жишээ нь, хоёр дахь хууль ёсны төлөөлөгч) энэхүү зөвшилцөлтэй танилцсаныг мэдэгдэж байна.

Хувийн мэдээллүүдтэй Эрхлэгчийн ажлын тухай илүү мэдээлэл авах хүсэлтэй бол Хувийн Мэдээллийн Нөхцөл Байдалтай таницана уу. Энэ баримт бичгийн цахим хувилбартай Эрхлэгчийн доорх вебсайтаас танилцаж болно эсвэл Эрхлэгчийн байгууламжтай сургуулийн бичиг эрхлэх оффист биеэр хүрэлцэн ирж танилцаж болно.

Мэдээлэл Хамгаалах Албан Хаагчийн байр суурь .................................... –аар тодорхойлогдоно, Албан Хаагчийн нэрийн өмнөөс үйл ажиллагаа эрхлэх эрхтэй ажилтан:

Утас: .............. .................. .... цахим шуудан ...............................................

Хууль ёсны төлөөлөгчийн овог нэр

Хууль ёсны төлөөлөгчийн гарын үсэг

(том үсгээр)