**知情同意书**

作为法定代表人，我在此同意**小学** .............................................（以下简称“学校”）收集，处理和记录有关我孩子\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 的个人数据和个人敏感数据，但须符合GDPR规则和GDPR学校政策。我只是同意学校处理工作所必需的个人数据，并且在履行以下规定的目的范围内

- 保留必要的医疗文件；

- 进行心理检查；

- 制作并在学校宣传材料中发表数据和照片，包括学校网站；

- 组织学校和校外活动（旅行，户外学校营地，短途旅行等）；

- 陪同学生往返学校。

我的同意适用于我孩子在本学校接受教育的整个期间，以及法律所允许的处理、科学目的和存档期间。我只授权给学校，学校不得向其他人和当局提供这些个人和敏感的个人数据，除非是法律规定的情况，并且必须保护这些信息免遭未经授权或意外访问和处理，不得被更改和破坏、滥用或丢失。

我已被告知我的权利，特别是我有权在不给出任何理由的情况下随时撤销此同意，我被告知我有访问这些数据的权利，纠正这些数据的权利，以及提供个人数据的事实是自愿的，有权被告知哪些个人数据已被处理以及用于何种目的。我还确认，我已被告知，如果我发现或认为行政管理员或处理者在处理个人数据时未能保护数据主体隐私或违反法律，特别是如果就数据处理的目的而言使用了不准确的数据，我可以要求上述机构进行解释，并要求管理员或处理者纠正这种情况。尤其重要的是，这可能涉及个人信息的阻止、纠正、补充或处置。

 于 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 在 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表的姓名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 和签名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表的姓名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 和签名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_