

## Souhlas se zpracováním osobních údajů zákonného zástupce

Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení subjektu údajů: .....

Narozený/á: .....

Adresa subjektu údajů: .....

.....

(dále jen „Subjekt údajů“)

uděluji tímto společnosti **Bezpečnostně právní akademie Ostrava, s. r. o., střední škola** (dále jen „škola“), se sídlem Sládečkova 393/90, 715 00 Ostrava-Michálkovice, IČO: 25370294, (dále jen „Správce“),

souhlas se zpracováním mých osobních údajů, a to za níže uvedených podmínek:

### 1. Osobní údaje, které budou zpracovány:

- jméno a příjmení, datum narození,
- bydliště
- telefonní kontakty,
- emailová adresa

### 2. Účelem zpracování osobních údajů je:

Evidence zákonných zástupců žáků denního studia.

### 3. Doba zpracování osobních údajů je:

Po dobu studia žáka ve škole a následně ještě jeden rok od jeho ukončení či vykonání maturitní zkoušky (pokud není stanoveno jinak platnými právními předpisy).

### 4. Osobní údaje nebudou poskytnuty žádným třetím osobám, vyjma případů stanovených platnými právními předpisy.

### 5. Beru na vědomí, že mám právo:

- požadovat od správce údajů přístup ke svým osobním údajům;
- požadovat opravu svých osobních údajů, v případě jejich nepřesnosti či nesprávnosti;
- požadovat výmaz osobních údajů, popř. omezení jejich zpracování;
- vznést námitku proti zpracování osobních údajů;
- na přenositelnost svých osobních údajů;
- udělený souhlas kdykoliv odvolat, čímž však nebude dotčena zákonnost zpracování založená na souhlasu uděleném před jeho odvoláním;
- podat stížnost proti procesu zpracování osobních údajů správcem k dozorovému úřadu, kterým je Úřad pro ochranu osobních údajů, Plk. Sochora 27, 170 00 Praha 7.

V ..... dne .....

Podpis: .....