



Souhlas zákonných zástupců

Jméno a příjmení žáka _____

Ošetřující dětský lékař _____

Zubní lékař _____

Zdravotní pojišťovna žáka _____

1. Dávám svůj souhlas Základní škole v Nové Pace, Komenského 555 k tomu, aby **zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte** ve smyslu všech ustanovení zákona číslo 101/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona číslo 561/2004 Sb. (školského zákona) v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, exkurze a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

2. **Souhlasím s poskytováním poradenské služby mému dítěti.** Poradenské služby ve škole poskytuje výchovný poradce, školní metodik prevence sociálně patologických jevů a sociální pedagog, kteří spolupracují s třídními učiteli. Poradenské služby jsou zaměřeny dle vyhlášky 72/2005 na:

- prevenci školní neúspěšnosti
- primární prevenci sociálně patologických jevů (alkohol, kouření, drogy, šikana, ...)
- kariérové poradenství (volba povolání a pozdější profesní uplatnění)
- odbornou podporu při integraci a vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami
- podporu žáků z jiného kulturního prostředí a žáků se sociálním znevýhodněním
- péči o vzdělávání nadaných a mimořádně nadaných žáků
- průběžnou a dlouhodobou péči o žáky s neprospěchem

3. **Souhlasím** **Nesouhlasím** s pořizováním a následným zveřejňováním fotografických a filmových záznamů z akcí ve škole i mimo školu na webových stránkách školy, v prostorách školy (nástěnky, vitríny, ...), v regionálních novinách.

Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

V Nové Pace dne _____

Podpisy zákonných zástupců:

_____ otec

_____ matka