**Informovaný souhlas se zpracováním zvláštní kategorie osobních údajů**

**Zákonný zástupce – žák, zletilý žák**

**Správce osobních údajů:** *Střední průmyslová škola polytechnická – Centrum odborné přípravy Zlín, Nad Ovčírnou IV 2528, Zlín (dále jen SPŠP Zlín)*

Já, níže podepsaný/á, souhlasím, aby příspěvková organizace SPŠP Zlín v souvislosti se zpracováváním osobních údajů (dále jen OÚ) a zajištění její zákonné povinnost zpracovávala zvláštní kategorii osobních údaje mého syna/dcery pro následující **účel:**

* **ochrana zájmů subjektu údajů při stravování a mimořádných situacích – zdravotní indispozice**
	+ Souhlas uděluji na celou dobu vzdělávání mého syna/dcery,
	+ Zpracovávané osobní údaje a zvláštní kategorie OÚ jsou uchovávány po dobu stanovenou zvláštními právními předpisy na dobu nezbytně nutnou a Skartačním plánem p*říspěvková organizace* *SPŠP Zlín,*
	+ Údaje zpracovávané za tímto účelem nejsou předávány žádným dalším příjemcům, vyjma situací, kdy tak ukládá zvláštní zákon.

Při zpracování OÚ u *příspěvkové organizace* *SPŠP Zlín* nedochází k automatizovanému zpracování, na jehož základě by byly činěny úkony či rozhodnutí, jejichž obsahem by byl zásah do práv či oprávněných zájmů zákonných zástupců, dětí, žáků nebo studentů.

**Máte právo:**

1. Svůj souhlas kdykoliv odvolat písemným sdělením, předaným pověřenci pro ochranu OÚ,
2. požadovat umožnění přístupu k OÚ Vašim i vašeho syna/dcery,
3. požadovat opravu nepřesných OÚ (pokud se domníváte, že OÚ zpracovávané u *příspěvkové organizace SPŠP Zlín* jsou nepřesné),
4. požadovat vymazání OÚ vašich i vašeho syna/dcery, popř. požadovat omezení jejich zpracování,
5. podat stížnost u správce OÚ, DPO pro ochranu OÚ u SPŠP Zlín, nebo u dozorového orgánu.

Vaše požadavky budou vždy řádně posouzeny a vypořádány v souladu s příslušnými ustanoveními obecného nařízení o ochraně OÚ EU č. 2016/679. Svá práva vůči příspěvkové organizaci uplatňujte písemně prostřednictvím DPO pro ochranu OÚ – poverenec@spspzlin.cz.

Příjmení a jméno zákonného zástupce: …………………………… Podpis zákonného zástupce: …………….

 V …………………. dne ……………………