

Informovaný souhlas (Jazykový pobyt na Monínci)

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas Jazykovému Studiu – výuka cizích jazyků ke shromažďování, zpracování a evidenci osobních údajů o mém

dítěti
ve smyslu evropského nařízení GDPR a směrnice školy k GDPR. Svůj souhlas poskytuji pouze ke zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školy a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu:

1. Jmenný seznam dětí s telefonním a e-mailovým kontaktem zákonných zástupců uvedených na přihlášce – uzamčeny v kanceláři školy.
2. Jmenný seznam dětí s rodnými čísly, adresou a zdravotní pojišťovnou za účelem pojištění na jazykovém pobytu – uzamčen v kanceláři školy.
3. Informace o zdravotním stavu – alergie + léky, které dítě užívá – informace uzamčeny v kanceláři školy.

TENTO SOUHLAS PLATÍ NA DOBU OD 1. 8. 2018 DO 11. 8. 2018. TENTO SOUHLAS JE ODVOLATELNÝ, MÁM PRÁVO NA OPRAVU A VÝMAZ Z TĚCHTO ÚDAJŮ.

V DNE.....

Potvrzení o lécích a alergiích

Potvrzuji,

že moje dcera/syn.....

a) Trpí alergií

na.....

.....

Nesmí.....

.....

Užívá přiložené léky.....

.....

b) Netrpí žádnou alergií, může vše jíst, pobývat na sluníčku a neužívá žádné léky.

Podpis rodičů, datum