**Souhlas se zpracováním osobních údajů v souvislosti s účastí dítěte v okresním kole 68. celostátní přehlídky uměleckého přednesu a divadla poezie Wolkrův Prostějov 2025, kterou pořádá ZUŠ Alfréda Radoka Valašské Meziříčí ve spolupráci s NIPOS – Artama Praha a školskými a kulturními institucemi dalších okresů ve Zlínském kraji.**

Správce osobních údajů (dále jen „Správce“):

Základní umělecká škola Valašské Meziříčí, Komenského 67/1 757 01 Valašské Meziříčí, IČ: 00851914

Já, níže podepsaný/á zákonný zástupce souhlasím/nesouhlasím\*, aby Správce zpracovával osobní údaje mého syna/dcery pro následující účely: zveřejnění a prezentace fotografií nebo videa s uvedením jména a příjmení, případně třídy a školy, v recitační soutěžní přehlídce „Wolkrův Prostějov 2025“ ve sdělovacích prostředcích, na webových stránkách a Facebooku.

Osobní údaje zpracovávané za tímto účelem u dětí do 18 let budou dále postoupeny pořadateli krajského kola Wolkrova Prostějova.

Máte právo svůj souhlas kdykoliv odvolat, požadovat umožnění přístupu k osobním údajům Vašim i Vašeho syna/dcery, požadovat opravu nepřesných osobních údajů (pokud se domníváte, že osobní údaje zpracovávané u Správcejsou nepřesné), požadovat vymazání osobních údajů Vašich i Vašeho syna/dcery (vyjma obrazových záznamů již zveřejněných tiskem), popř. požadovat omezení jejich zpracování, podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů.

Vaše požadavky budou vždy řádně posouzeny a vypořádány v souladu s příslušnými ustanoveními obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR). Svá práva vůči škole uplatňujte cestou pověřence pro ochranu osobních údajů Správce.

Jméno a příjmení syna/dcery (žáka), datum narození, třída, škola:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Příjmení a jméno zákonného zástupce dítěte:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 V ………………………………………. dne …………….…………… ………………………………………………………

 podpis zákonného zástupce

Pozn.: U variant označených \* vyberte jednu z možností.