**Souhlas se zpracováním osobních údajů dítěte**

**Já, níže podepsaný (zákonný zástupce)**

Jméno a příjmení:

Rok narození:

Trvalé bydliště:

**potvrzuji, že níže jmenovaný/á**

Jméno a příjmení:

Rok narození:

Trvalé bydliště:

**je mladší 18-ti let. Souhlasím jeho/jejím jménem se zpracováním jeho osobních údajů Západočeskou univerzitou v Plzni, Fakultou ekonomickou *po dobu trvání smluvního vztahu s poskytovatelem dotace* pro *účely* Letní školy HOMO ECONOMICUS, jejichž konkrétní *specifikace* je uvedena v seznamu níže.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osobní údaj** | **Účel zpracování** | **ANO\*** | **NE\*** |
| Jméno a příjmení účastníka, podpis | Vedení prezenční listiny |  |  |
| Jméno a příjmení účastníka, rodné číslo, adresa | Vytvoření seznamů účastníků po potřeby skupinového úrazového pojištění |  |  |
| Jméno a příjmení účastníka | Vytvoření seznamů účastníků pro potřeby exkurze |  |  |
| Jméno a příjmení účastníka | Zveřejnění děl a výsledků tvůrčí činnosti účastníků na fotografiích, případně na výstavách či u poskytovatele dotace |  |  |
| Jméno a příjmení účastníka, podpis | Studijní průkaz (index), certifikát o absolvování LŠ HE |  |  |
| Jméno, příjmení a datum narození účastníka, jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce, škola, obor, ročník | Přihlášení a registrace účastníka na LŠ HE, vyplnění prohlášení o samostatném odchodu účastníka z LŠ HE |  |  |
| Specifické potřeby účastníka, zdravotní omezení | Přihláška účastníka na LŠ HE |  |  |
| Fotografie, video | Zachycení podoby formou fotografie a videa za účelem prezentace výsledků tvůrčí činnosti účastníků a propagace LŠ HE na webových stránkách ZČU, FEK, Facebooku FEK a fotogalerii LŠ HE |  |  |
| E-mailová adresa účastníka nebo jeho zákonného zástupce | E-mailová komunikace (posílání skryté kopie) |  |  |
| Telefonní číslo účastníka, příp. zákonného zástupce | Telefonní komunikace |  |  |

***\*vyznačte křížkem požadovanou odpověď***

Souhlas je platný pouze v případě, že jeho/její osobní údaje budou zpracovávány pouze v rozsahu nezbytném pro dosažení účelu zpracování uvedeného výše a v souladu s příslušnou legislativou.

S výše uvedeným zpracováním udělujete svůj výslovný souhlas, který lze kdykoliv odvolat.

**Souhlasím se zpřístupněním osobních údajů dítěte Západočeské univerzitě v Plzni:**

**Západočeská univerzita v Plzni** je oprávněna použít jeho/její osobní údaje pouze v souladu s výše uvedeným účelem, nebo pro legitimní potřebu státních kontrolních orgánů a orgánů činných v trestním řízení.

**Západočeská univerzita v Plzni** je dále oprávněna poskytnout jeho/její osobní údaje pouze subjektům spolupracujícím se **Západočeskou univerzitou v Plzni** na dosažení primárního účelu, pro který je udělen tento souhlas. S takovými subjekty se **Západočeská univerzita v Plzni** zavazuje uzavřít smlouvu obsahující stejné podmínky pro zpracování osobních údajů dítěte.

Zpracování bude probíhat v souladu s příslušnými právními normami o ochraně osobních údajů a s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Byl/a jsem poučen/a o tom, že poskytnutí údajů je dobrovolné. Dále jsem byl/a v souladu s příslušnou legislativou poučen/a:

* o právu svém i právu dítěte tento souhlas odvolat, a to i bez udání důvodu,
* o právu svém i právu dítěte přístupu k těmto údajům a právu na jejich opravu,
* o právu svém i právu dítěte na vymazání těchto údajů, pokud dochází k jejich zpracování v rozporu s ochranou definovanou příslušnou legislativou nebo v rozporu s tímto souhlasem, nebo byl souhlas odvolán.

Byl/a jsem také poučen/a o tom, že tato práva mohu uplatnit doručením žádosti na adresu Fakulta ekonomická, Univerzitní 22, 306 14 Plzeň, e-mail: lsfek@fek.zcu.cz.

Beru na vědomí, že odvolání tohoto souhlasu může ovlivnit dosažení účelu, pro který byl tento souhlas vydán, pokud tento účel nelze dosáhnout jinak.

V ............ dne ..................

.......................................

Podpis