**Spolek MAM Prostor**

U Teplárny 3, 158 00 Praha 5 Košíře

IČO 04302427, tel. 727 877 199

**SOUHLAS** **SE** **ZPRACOVÁNÍM** **OSOBNÍCH** **ÚDAJŮ**

Vyplněním a podpisem tohoto formuláře poskytuji Spolku MAM Prostor., U Teplárny 3, 158 00 Praha 5, IČO: 04302427, coby správci osobních údajů, souhlas se zpracováním níže uvedených osobních údajů, a to pro níže stanovené účely a dobu trvání.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osobní** **údaj** | **Účel** **zpracování** | **Doba** **poskytnutí** **souhlasu** | **Souhlas\*** **ANO** **x** **NE** |
| Jméno, příjmení,datum narození dítěte, bydliště | vyřízení dotace na provoz a evidence docházky dítěte | po dobu trvání smlouvy + 10 let | ANO | NE |
| Jméno, příjmení, datum narození rodičů, bydliště | vyřízení dotace na provoz, smluvní akt | po dobu trvání smlouvy + 10 let | ANO | NE |
| Zdravotní stav dítěte | poskytnutí přiměřené péče o dítě dle smlouvy(dieta, vývoj. odlišnosti, ) | po dobu trvání smlouvy + 1 rok | ANO | NE |
| Očkování dítěte | dodržování hygienických předpisů | po dobu trvání smlouvy + 1 rok | ANO | NE |
| Telefon a email na zákonného zástupce | Poskytnutí péče o dítě, pohotovostní kontakt, informace o aktuálním zdravotním stavu  | po dobu trvání smlouvy + 10 let | ANO | NE |
| Jméno, příjmení, email | Zasílání informací o dostupných aktivitách v MAM Prostor (newsletter, workshopy, akce) | Po dobu trvání smlouvy + 1 rok | ANO | NE |

\*nehodící se škrtněte

Souhlas je udělen dle zákona Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 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)

a to na výše uvedenou dobu po udělení souhlasu, příp. do odvolání tohoto souhlasu.

Spolek MAM Prostor, U Teplárny 3, 158 00 Praha 5 je oprávněna zpracovávat osobní údaje manuálně a automatizovaně rovněž prostřednictvím určených zpracovatelů, jejichž aktuální seznam poskytne na vyžádání. Osobní údaje budou zpřístupněny pouze oprávněným zaměstnancům či zaměstnancům zpracovatele, a to pouze v míře nezbytné pro účely zpracování. Tento souhlas se zpracováním osobních údajů lze kdykoli písemně odvolat.

Svým podpisem tohoto formuláře prohlašuji, že jsem byl Spolkem MAM Prostor informován o svých právech a povinnostech, zejm. o svém právu

(I) na přístup k osobním údajům (čl. 15 GDPR)

(II) na opravu nepřesných nebo nepravdivých osobních údajů (čl. 16 GDPR)

(III) na výmaz osobních údajů, nejsou-li již osobní údaje potřebné pro účely, pro které byly shromážděny či jinak zpracovány (čl. 17 GDPR)

(IV) na omezení zpracování osobních údajů (čl. 18 GDPR) (V) na přenositelnost údajů (čl. 20 GDPR)

(VI) na vznesení námitky je-li zpracování osobních údajů prováděno ve veřejném zájmu či pro účely oprávněných zájmů správce (čl. 21 GDPR)

(VII) právo podat proti správci stížnost u dozorovaného orgánu (čl. 77 GDPR)

Dále prohlašuji, že jsem byl poučen o tom, že poskytnutí osobních údajů prostřednictvím tohoto formuláře je zcela dobrovolné.

V…………………………….dne………………………………….

Jméno a příjmení matka......................................................................Podpis………………………………………………

Jméno a příjmení otec......................................................................Podpis………………………………………………....