1. **Návratka:**

Souhlasím s účastí mého syna /dcery ……….……………………………………..

na akci ………………………………………………………………………… v termínu …………..

***Subjekt údajů (zákonný zástupce) bere na vědomí, že dle nařízení o ochraně osobních údajů má tato práva:***

* *právo na přístup ke svým osobním údajům dle čl. 15 nařízení o ochraně osobních údajů;*
* *právo na opravu a doplnění svých osobních údajů dle čl. 16 nařízení o ochraně osobních údajů, tedy na to, aby správce bez zbytečného odkladu opravil nepřesné osobní údaje subjektu údajů a neúplné osobní údaje s přihlédnutím k účelu zpracování doplnil;*
* *právo výmaz svých osobních údajů dle čl. 17 nařízení o ochraně osobních údajů, tj. např. pokud odpadne právní důvod jejich zpracování nebo pokud již nejsou potřebné pro účely, pro které jsou zpracovávány;*
* *právo na omezení zpracování svých osobních údajů dle čl. 18 nařízení o ochraně osobních údajů, v případech nepřesného nebo protiprávního zpracovávání osobních údajů;*
* *právo vznést námitku proti zpracování osobních údajů dle čl. 21 nařízení o ochraně osobních údajů;*
* *právo podat stížnost k dozorovému orgánu – Úřadu pro ochranu osobních údajů.*

*Dále podepsaný prohlašuje, že byl o výše uvedených informacích a o svých právech poučen jasně a srozumitelně, že poskytnutým informacím porozuměl, že je bere na vědomí a že nemá na svého správce údajů ve věci zpracovávání jeho osobních údajů žádné doplňující dotazy. Dále prohlašuje, že nemá proti zpracování jím poskytnutých údajů k výše uvedenému účelu zpracování správcem údajů a zpracovatelem údajů žádné výhrady.*

(= Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele ve smyslu zákona č. 177/2001 Sb. o ochraně osobních údajů. ☺ )

V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte, mne kontaktujte na telefonním čísle……………….

Jsem si vědom(a) toho, že na školní výlet nemůže být vyslán žák, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a žák, který by mohl zdravotně ohrozit ostatní žáky. **Písemné prohlášení o těchto skutečnostech odevzdám před odjezdem.**

Žáci jsou povinni z důvodu zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví zejména

a) **dodržovat školní a vnitřní řád a předpisy a pokyny školy k ochraně zdraví a bezpečnosti, s nimiž byli seznámeni**,

b) plnit pokyny zaměstnanců škol vydané v souladu s právními předpisy a školním nebo vnitřním řádem a řídit se pokyny učitelů

Důsledně je vyžadováno ukázněné chování žáků a **naprostá abstinence**.

Žák musí mít k dispozici svůj průkaz zdravotní pojišťovny nebo jeho kopii.

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

podpis zákonného zástupce žáka

1. **Prohlášení o bezinfekčnosti:**

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře je ………………………………., student ………… třídy Gymnázia J.V. Jirsíka schopen / schopna zúčastnit se školní akce.

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, a dítě nejeví známky akutního onemocnění. V posledních 14 kalendářních dnech nepřišlo dítě do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V případě potřeby mne kontaktujte na telefonním čísle : …………………………………….. .

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel:

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

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

………………………………………...………………………………

podpis zákonného zástupce dítěte ze dne předcházejícího dni odjezdu