



## Souhlas se zpracováním osobních údajů formou pořízení fotografické, zvukové nebo video dokumentace

Jméno, příjmení rodiče / zákonného zástupce .....

Jméno, příjmení syna/dcery .....

Trvalé bydliště: .....

Souhlasím s pořizováním a následným zveřejněním fotografií, zvukových nebo obrazových záznamů v prostředí internetu, prostřednictvím oficiálních webových stránek, FB, twitteru a instagramu Dětské odborné léčebny v Bukovanech za účelem prezentace činnosti a aktivit v DOL.

Souhlas dávám za sebe i svého syna/dceru na dobu neurčitou a je platný pouze v případě, že tyto fotografie a videa budou zpracovávány pouze v rozsahu nezbytném pro dosažení účelu zpracování, který je uveden níže, a v souladu s příslušnou legislativou a Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.

Souhlas je poskytnut za účelem:

- zveřejnění fotografií nebo videozáznamů z pobytových aktivit na webových stránkách a FB DOL Bukovany
- zveřejnění na facebooku dětských léčeben, rajce.net (sdílení fotografií)
- zveřejnění na prezentačních materiálech DOL Bukovany – letáky, pohlednice, články v časopisech
- zveřejnění fotografií nebo videozáznamů za účelem prezentace organizace DOL Bukovany – konference, semináře

Byl/a jsem poučen/a o tom, že poskytnutí údajů je dobrovolné.

Dále jsem byl/a, v souladu s příslušnou legislativou, poučen/a o tom, že mám právo:

- tento souhlas odvolat, a to i bez udání důvodu
- k přístupu k těmto údajům
- na jejich opravu
- na vymazání těchto údajů, pokud by došlo k jejich zpracování v rozporu s ochranou definovanou příslušnou legislativou nebo v rozporu s tímto souhlasem

Beru na vědomí, že odvolání tohoto souhlasu může ovlivnit dosažení účelu, pro který byl souhlas vydán.

Datum: .....

.....

Podpis rodiče / zákonného zástupce