

**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ PROSTŘEDNICTVÍM KAMEROVÉHO SYSTÉMU
S OBRAZOVÝM ZÁZNAMEM**

Udělují Základní umělecké škole Jaroslava Kociana, Smetanova 1500, 562 01 Ústí nad Orlicí, IČ 720 85 142 souhlas se zpracováním osobních údajů prostřednictvím obrazového záznamu kamerového systému, provozovaného za účelem ochrany majetku školy, **bezpečnosti dětí pohybujících se v prostorech ZUŠ a dalších návštěvníků pravidelně navštěvujících školu.** Obrazový záznam bude zpracovávat ZUŠ Jaroslava Kociana, Smetanova 1500, 562 01 Ústí nad Orlicí, IČ 720 85 142. Bude zpřístupněn v případě mimořádných událostí orgánům činným v trestním řízení nebo správním orgánům pro vedení přestupkového řízení apod. Kamerový systém se skládá z jedné kamery umístěné v prostoru hlavního vchodu do budovy, v přístupové hale, a to v sídle zpracovatele. Záznamy budou uchovány po dobu 3 dnů. Režim kamerového systému je na základě detekce pohybu. Souhlas se zpracováním je udělen na dobu neurčitou. Byl/a jsem informován/a o právu na přístup k osobním údajům v souladu s § 12 a o právu žádat vysvětlení nebo odstranění vzniklého stavu v souladu s § 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Já (titul, jméno, příjmení).....zákonný zástupce žáka, zletilý žák

jméno a příjmení nezletilého žáka studujícího v ZUŠ, datum narození:.....

jméno a příjmení nezletilého žáka studujícího v ZUŠ, datum narození:.....

jméno a příjmení nezletilého žáka studujícího v ZUŠ, datum narození:.....

jméno a příjmení nezletilého žáka studujícího v ZUŠ, datum narození:.....

jméno a příjmení nezletilého žáka studujícího v ZUŠ, datum narození:.....

jméno a příjmení nezletilého žáka studujícího v ZUŠ, datum narození:.....

Místo, datum, podpis.....

**ZÁKLADNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA
JAROSLAVA KOCIANA
Smetanova 1500
ÚSTÍ NAD ORLICÍ
tel.: 465 569 555**


PaedDr. Jiří Tomášek
ředitel školy