



PRIVOLA

za prikupljanje i obrađivanje osobnih podataka

učenika/ce: _____, _____
(ime i prezime učenika) (razred)

Sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (EU) 2016/679 i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („NN“ br. 42/18) svojim potpisom dajem izričitu privolu (suglasnost) Zdravstvenoj školi, Split, Šoltanska 15, kao Voditelju obrade (u dalnjem tekstu: Škola) da, zbog ispunjavanja prava i obveza iz područja djelatnosti srednjoškolskog obrazovanja u skladu sa zakonskim propisima i aktima Škole, može prikupiti, obrađivati, koristiti osobne podatke mog djeteta u svrhu:

- snimanja, prikupljanja i obrađivanja fotografija, audio i video zapisa učenika nastale tijekom odvijanja odgojno-obrazovnog programa i aktivnosti Škole,
- korištenja i objavljivanja fotografija, imena i prezimena učenika na oglasnoj ploči Škole, svojim mrežnim stranicama, na društvenim mrežama koje Škole koristi, za potrebe provođenja projekata i aktivnosti planiranih Školskim kurikulumom i Godišnjim planom i programom rada Škole,
- za potrebe kurikularnih aktivnosti (izleti, javne priredbe i nastupi, projekti, izvanučionička nastava).

Svi navedeni podaci čuvat će se u skladu s pozitivnim pravnim propisima i odredbama Pravilnika o zaštiti i obradi arhivskog i registraturnog gradiva i popisu arhivskog gradiva Škole.

Upoznat/-a sam da se navedeni podaci prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava te da se u druge svrhe neće koristiti.

Upoznat/-a sam da u svakom trenutku mogu zatražiti pristup, dopunu, ispravak, brisanje ili ograničenje osobnih podataka. Upoznat/-a sam da ostvarenje bilo kojeg od navedenih prava mogu zatražiti od Službenika za zaštitu podataka Zdravstvene škole, Split i to: pisanim putem na adresu Zdravstvena škola, Split, Šoltanska 15 ili elektronskim putem na: szop@zdravstvenaskola.hr Privola roditelja/staratelja je slobodno dano i izričito očitovanje volje roditelja/staratelja kojom on izražava svoju suglasnost s obradom osobnih podataka djeteta u određene svrhe i važeća je za sve vrijeme trajanja školovanja djeteta u Školi.

Ova privola daje se u svrhu dokaza zakonitosti obrade osobnih podataka i važeća je do trenutka opoziva.

Roditelj/zakonski zastupnik ima pravo u svako doba odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade podataka o svojem djetetu, u potpunosti ili djelomice, bez objašnjenja.

Split, _____, _____ godine

Potpis roditelja/zakonskog zastupnika/punoljetnog učenika