



OÚ Olovnice  
U Rybníka 45, 273 26 Olovnice, tel.: 725 444 737

## POVOLENÍ KE ZPRACOVÁNÍ A EVIDENCI OSOBNÍCH ÚDAJŮ

**Jméno dítěte:** .....

Dávám svůj souhlas Obecnímu úřadu Olovnice, okres Mělník k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovával a evidoval osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace.

Byl/a jsem poučena o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

Olovnice dne .....

.....

jméno a podpis zákonného zástupce

## SOUHLAS RODIČŮ

Souhlasíme, aby fotografie (z akcí příměstského tábora) dítěte

..... byly zveřejňovány v prostorách MŠ, na webových stránkách obce a facebooku obce Olovnice.

V Olovnici dne ..... Podpis rodičů .....