**Souhlas zákonného zástupce nezletilého dítěte, příp. zletilého žáka,**

**se zpracováním osobních údajů**

Já …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

jako zákonný zástupce/ zletilý žák

nezletilého …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

datum narození …………………………………………………………………………………………………………………………………..

(dále jen „autor výtvarného díla“)

tímto dávám organizátorovi 25. ročníku mezinárodní výtvarné soutěže dětí a mládeže se zrakovým postižením „Radost tvořit“ Speciálně pedagogickému centru, pracoviště Mostní 2397, Zlín, jako správci osobních údajů v souladu s evropským nařízením ke GDPR svým podpisem souhlas se zpracováním osobních údajů dítěte v rozsahu jméno, příjmení, věk, typ zrakové vady, případně dalších údajů, které jsem organizátorovi soutěže sdělil v souvislosti s účastí v soutěži.

Jako zákonný zástupce dítěte (příp. zletilý žák) též souhlasím s vystavováním výtvarného díla.

Souhlasím rovněž s uvedením jména a věku dítěte a typu jeho zrakové vady během výstavy. Souhlasím se zveřejněním osobních údajů dítěte ve sdělovacích prostředcích a propagačních materiálech organizátora výstavy.

Poskytnutí osobních údajů je dobrovolné. Zákonný zástupce dítěte (příp. zletilý žák) má právo svůj souhlas odvolat, a to písemnou formou na adresu organizátora výstavy. Odvolání souhlasu je účinné okamžikem doručení organizátorovi výstavy.

……………………………………………………………………………..

podpis zákonného zástupce / zletilého žáka

V ……………………………………… dne ………………………..