|  |
| --- |
| **Záznam o činnostech – Činnost Speciálně pedagogického centra SVÍTÁNÍ****(Souhlas GDPR)** |
| **Činnost: Vedení spisu klienta SPC**…………………………………………….…………………. Jméno a příjmení klienta | **Jméno a kontaktní údaje správce:** Základní škola a Praktická škola SVÍTÁNÍ, o.p.s.svitani@svitani.cz | **Jméno a kontaktní údaje pověřence:** Mgr. Veronika Doupovcovádoupovcova@svitani.cz |
| **Osobní údaje****(NEVYPLŇUJTE)**  | **Subjekt údajů** | **Účel zpracování** | **Popis technických opatření** | **Popis bezpečnostních a organizačních opatření** | **Kategorie příjemců (včetně zahraničních subjektů)** | **Informace o případném předání do třetí země** | **Plánovaná lhůta pro výmaz**  |
| Jméno a příjmení  | dítě, žák  | § 28odst. 3 ŠZ | Pracoviště SPC je opatřeno bezpečnostním zámkem | Údaje jsou poskytovány jen omezenému okruhu pracovníků SPC podle vnitřních směrnic. Spis klienta v listinné podobě je uložen v uzavřených prostorách. Místnost odborného pracoviště uzamčena. Osobní údaje v elektronické podobě jsou uloženy v evidenčním programu Didanet. Program je chráněn přístupovými údaji (heslem). Heslem jsou zabezpečena taktéž PC, na kterém je program provozován. | Předáváno zákonným zástupcům. Doporučení ŠPZ je předáváno kmenové škole žáka. |   | 15 let po ukončení péče |
| Datum narození | dítě, žák  |
| Rodné číslo | dítě, žák  |
| Státní občanství | dítě, žák  |
| Místo trvalého pobytu | dítě, žák  |
| Datum zahájení a ukončení poradenské služby | dítě, žák  |
| Údaje o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování vzdělávání nebo školské služby | dítě, žák  |
| Údaje o znevýhodnění dítěte, žáka, údaje o podpůrných opatřeních a závěry z vyšetření uvedené v doporučení SPC | dítě, žák  |
| Škola, ve které se žák vzdělává | dítě, žák  |
| Rodinné dispozice mající vliv na zdravotní stav | rodič, sourozenec |
| Jméno a příjmení  | zákonný zástupce,zletilý klient | Nepředává se |
| Místo trvalého pobytu | zákonný zástupce,zletilý klient |
| Adresa pro doručování písemností | zákonný zástupce,zletilý klient |
| Telefonický kontakt | zákonný zástupce,zletilý klient |
| Emailový kontakt | zákonný zástupce,zletilý klient |
| Datová schránka | zákonný zástupce,zletilý klient |

**Dne: …………………………………… Podpis zákonného zástupce/zletilého žáka:…………….……………………**