**SOUHLAS S POŘIZOVÁNÍM VIDEOZÁZNAMŮ VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY**

Za účelem pedagogické praxe studentů vysokých škol poskytuji souhlas *(název ZŠ/SŠ)*…………………………………………………….. s pořízením videozáznamů vybraných jednotek tělesné výchovy, kterých se účastní mé dítě *(jméno)* ……………………………….. *(datum narození)* …………………………. .

Videozáznamy budou pořizovány za účelem analýzy dobré praxe vedení těchto hodin studentem Fakulty sportovních studií Masarykovy univerzity (dále jen FSpS MU) přítomným na praxi. Nahrávku tak budou moci shlédnout vyučující FSpS MU, provázející učitelé školy, studenti přítomní na praxi, jakož i ostatní studenti FSpS MU, se kterými bude nahrávka analyzována za účelem ukázky dobré praxe, stimulace pedagogického myšlení apod.

Na videozáznamech může být zachycena podoba, hlas a motorický projev mého dítěte.

Při práci s pořízenými videozáznamy bude respektováno etické hledisko a Obecné nařízení o ochraně osobních údajů Evropského parlamentu a rady EU 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR), zákon
č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

Videozáznamy mohou být pro reflexi výuky předány FSpS MU a budou uchovávány po nezbytně dlouhou dobu, nejdéle však po dobu dvou let, a to na zabezpečeném úložišti školy nebo FSpS MU. Následně budou videozáznamy smazány.

Svým podpisem prohlašuji, že:

* jsem měl/a dostatek času seznámit se s účelem pořizování videozáznamů a s tímto účelem souhlasím,
* jsem si vědom/a, že videozáznamy budou sloužit výhradně pro výše uvedené a nikde jinde nebudou zveřejňovány,
* jsem si vědom/a mých práv/práv mého dítěte souvisejících se zpracováním osobních údajů, zejména na právo být informován, na přístup k osobním údajům, jejich opravu, doplnění, resp. výmaz, přenositelnost, právo vznést námitku a stížnost v souladu s výše uvedenými předpisy,
* jsem si vědom/a, že v případě dotazů, požadavků nebo pochybností se mohu obrátit na školního pověřence pro ochranu osobních údajů.

Tento souhlas lze kdykoliv odvolat, a to na email školy: *(doplnit email)*

Jméno a příjmení zákonného zástupce: Jméno a příjmení dítěte:

……………………..……………………... ……………………………………………

V …………………….. dne: ……………. V …………………….. dne …………….

Podpis rodiče……………………………. Podpis dítěte ………