



## TRIVIS

Střední škola veřejnoprávní a Vyšší odborná škola prevence kriminality a krizového řízení Praha, s.r.o. Hovorčovická  
1281/11, Praha 8 182 00

OR vedený Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 50353

tel. + fax : 233 543 233

E-mail : [praha@trivis.cz](mailto:praha@trivis.cz)

IČO 25 10 91 38

### Souhlas zákonného zástupce

dle zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákon /NOZ/ v přímé souvislosti se zákonem č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění  
pozdějších předpisů

Já, níže podepsaný/á (jméno, příjmení) .....

narozen/a: .....

bytem: .....

jako zákonný zástupce své dcery / svého syna:.....

narozené/ho: .....

bytem: .....

žáka: .....

uděluji svému nezletilé/mu dceři-synovi, která/ý nenabyl plné svéprávnosti, ve shodě se zvyklostmi soukromého života souhlas k tomuto právnímu jednání:

- 1) Může se účastnit ZÁTĚŽOVÉHO KURZU pořádaného naší školou – jedná se o 4 denní zátěžový kurz ve volné přírodě v termínu od 24. do 27. listopadu 2022. Je zde důležitý dobrý zdravotní stav, stejně tak určitá fyzická zdatnost. Na tyto kurz se může dostavit samostatně a rovněž po ukončení akce samostatně odejít. Žák je před kurzem proškolen v oblasti BOZ (Bezpečnost a Ochrana Zdraví).
- 2) Jsem si vědom/a, že moje dcera / můj syn při přesunu do místa trvalého bydliště po vlastní ose nebo pomocí MHD (VHD) zvládne sám a na vlastní nebezpečí a jsem si vědom/a, že v této době za něho/ni škola nenese právní odpovědnost. Můj nezletilý/lá syn/dcera je schopen/na v mezích souhlasu sám v těchto věcech právně jednat. Jako zákonný zástupce prohlašuji, že právní jednání, k němuž jsem nezletilou osobu pověřil, je přiměřené jeho rozumové, mravní a volní vyspělosti.
- 3) Zároveň jako zákonný zástupce souhlasím s použitím audio-video záznamu, včetně fotografování svého syna - dcery v průběhu trvání kurzu jako součásti propagačních materiálů pro školu, na webových stránkách školy, ve vnitřních prostorách školy, pro další účely související s běžným chodem školy (jako např. prezentace kurzu na dni otevřených dveří, apod.), v propagačních materiálech školy, jakož i s umístěním těchto záznamů v digitální formě v databázi školy, a to po celou dobu trvání studia a po ukončení studia mého syna - dcery do školy.
- 4) Dávám svůj souhlas škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Rovněž беру na vědomí, že mám povinnost informovat školu o změnách v osobních údajích (adresa, telefon, email...).

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, úrazové pojištění žáků a provedení psychologických vyšetření. Souhlas poskytuji na celé období trvání zátěžového kurzu, které se moje dítě účastní a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb.

V Praze dne :

Podpis zákonného zástupce :