

## SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Příjmení a jméno žáka, třída: .....

Příjmení a jména zákonných zástupců: .....

souhlasím – nesouhlasím\*

- s poskytováním poradenských služeb školského poradenského centra TSG a ZŠ např. ve smyslu konzultace s výchovným poradcem, metodikem prevence, třídním učitelem, kariérovým poradcem či dalším pedagogickým pracovníkem (v rozsahu uvědeném přílohou č. 3 k vyhlášce 72/2005 Sb. o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních).

souhlasím – nesouhlasím\* se zveřejňováním fotografií v tištěných materiálech (ročenka, školní časopis, propagační materiály školy)

- skupinových (bez konkrétní identifikace nebo pouze se jmenným seznamem žáků v abecedním pořádku)
- fotografií portrétních (bez konkrétní identifikace)
- skupinových (s konkrétní identifikací),
- fotografií portrétních (s konkrétní identifikací)

souhlasím – nesouhlasím\* se zveřejňováním fotografií na internetu (FB stránka školy, domovská stránka školy – [www.tabsq.cz](http://www.tabsq.cz))

- skupinových (bez konkrétní identifikace nebo pouze se jmenným seznamem žáků v abecedním pořádku)
- fotografií portrétních (bez konkrétní identifikace)
- skupinových (s konkrétní identifikací),
- fotografií portrétních (s konkrétní identifikací)

souhlasím – nesouhlasím\*

- se zveřejňováním fotografií žáka pořizovaných pro účast na školních soutěžích, včetně předání jeho osobních údajů pořadatelům vyšších kol soutěží a Ministerstvu školství, mládeže a tělovýchovy

\*Souhlas vyjádřete proškrtnutím políčka, při nesouhlasu nechte políčko prázdné.

V ..... dne .....

\_\_\_\_\_

podpis zákon. zástupce

\_\_\_\_\_

podpis zákon. zástupce