|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Záznam o činnostech – Činnost Speciálně pedagogického centra SVÍTÁNÍ** | | | | | | | |
| **Činnost: Vedení spisu klienta SPC**  ………………………………………. | | | **Jméno a kontaktní údaje správce:** Základní škola a Praktická škola SVÍTÁNÍ, o.p.s.  svitani@svitani.cz | | **Jméno a kontaktní údaje pověřence:**  Mgr. Veronika Doupovcová  doupovcova@svitani.cz | | |
| **Osobní údaje** | **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 | § 28  odst. 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: …………….……………………………………………………………………….