

Záznam o činnostech – Bezpečnost a ochrana zdraví ve školách a školských zařízeních



| | | |
|---|---|--|
| Činnost Evidence úrazů v knize úrazů 2. Záznam o úrazu 3. Prohlášení o pravidlech pro provádění chemických pokusů Potvrzení žákem, že je seznámen se zásadami pro používání elektrických spotřebičů ve škole | 1. Jméno kontaktní osoby: Jiřina Kohoutková, Biskupské gymnázium, U Klafárku 3, tel. 566 502 470 4. 5. Další možné činnosti | Jméno a kontaktní údaje poverence: Mgr. et Bc. Luboš Kliment, advokát, ev. č. osvědčení ČAK: 11300, se sídlem Nádražní 21, 591 01 Žďár nad Sázavou, email: gdpr@akkliment.cz, tel: 776 233 879, ID datové schránky ideg93s |
|---|---|--|

| Osobní údaje | Subjekt údajů | Účel zpracování | Popis technických opatření - <i>Podrobný popis opatření je obsažen ve směrnici o ochraně osobních údajů</i> | Popis bezpečnostních a organizačních opatření - <i>Podrobný popis opatření je obsažen ve směrnici o ochraně osobních údajů</i> | Kategorie příjemců (včetně zahraničních subjektů) | Informace o případném předání do třetí země | Plánovaná lhůta pro výmaz |
|--|--------------------|--|---|--|---|---|---------------------------|
| 1. Evidence úrazů v knize úrazů | | | | | | | |
| Jméno a příjmení | žák | § 29 odst. 2 a 3 ŠZ § 1 vyhl. č. 64/2005 Sb. | kniha úrazů - elektronicky nebo v listinné podobě | nutné zabezpečení proti úniku údajů, údaje poskytovány jen omezenému okruhu pracovníků školy podle vnitřních směrnic | evidence v knize úrazů | | 5 let |
| Datum narození | žák | | | | | | |
| popis úrazu | žák | | | | | | |
| popis události, při které k úrazu došlo | žák | | | | | | |
| Datum úrazu | žák | | | | | | |
| místo úrazu | žák | | | | | | |
| kým byl úraz ošetřen, | další osoba | | | | | | |
| další údaje, pokud jsou potřebné k sepsání záznamu o úrazu. | žák, další osoba | | | | | | |
| 2. Záznam o úrazu | | | | | | | |
| úraz, jehož důsledkem byla nepřítomnost dítěte, žáka nebo studenta ve škole nebo školském zařízení zasahující alespoň do 2 po sobě jdoucích vyučovacích dnů, nebo | dítě, žák, student | § 2 a 3 + Příloha vyhlášky č. 64/2005 Sb. | kniha úrazů - elektronicky nebo v listinné podobě | nutné zabezpečení proti úniku údajů, údaje poskytovány jen omezenému okruhu pracovníků školy podle vnitřních směrnic | | | 10 let |
| smrtelný úraz; smrtelným úrazem se pro účely této vyhlášky rozumí takové poškození zdraví, které způsobilo smrt po úrazu nebo na jehož následky žák zemřel nejpozději do jednoho roku od vzniku úrazu. | dítě, žák, student | § 2 a 4 + Příloha vyhlášky č. 64/2005 Sb. | kniha úrazů - elektronicky nebo v listinné podobě | | | | |
| 3. Prohlášení o pravidlech pro provádění chemických pokusů | | | | | | | |
| Jméno a příjmení | žák | § 22 odst. 1 b), § 29, § 30, § 65 odst. 3 a 4 ŠZ | v listinné podobě | zabezpečené uložení podle vnitřní směrnice | | | 5 let |
| Třída | žák | | | | | | |
| Datum narození | žák | | | | | | |
| Jméno a příjmení | zákonný zástupce | | | | | | |
| 4. Potvrzení o seznámení se se zásadami pro používání elektrických spotřebičů ve škole | | | | | | | |
| Jméno a příjmení | žák | § 22 odst. 1 b), § 29, § 30, § 65 odst. 3 a 4 ŠZ | v listinné podobě | zabezpečené uložení podle vnitřní směrnice | | | 5 let |
| Třída: | žák | | | | | | |
| Datum narození | žák | | | | | | |
| Jméno a příjmení | zákonný zástupce | | | | | | |
| 5. Další možné činnosti | | | | | | | |