

Bezpečnost a ochrana zdraví ve školách a školských zařízeních

Činnosti: 1. Evidence úrazů v knize úrazů 2. Záznam o úrazu	Jméno a kontaktní údaje správce:	Jméno a kontaktní údaje pověřence:
---	----------------------------------	------------------------------------

1. Evidence úrazů v knize úrazů

Osobní údaje	Subjekt údajů	Účel zpracování	Popis tech. opatření	Popis bezpečnost. a organizačních opatření	Kategorie příjemců (včetně zahraničních subjektů)	Informace o případném předání do třetí země	Plánovaná lhůta pro výmaz
Jméno a příjmení	dítě	§ 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 dle směrnice školy	evidence v knize úrazů	nepředává se	dle spisového a skartačního plánu (5 let)
Datum narození	dítě						
Popis úrazu	dítě						
Popis události, při které k úrazu došlo	dítě						
Datum úrazu	dítě						
Místo úrazu	dítě						
Kým byl úraz ošetřen	další osoba, zaměstnanec						
Další údaje, pokud jsou třeba	dítě, další osoba						

2. Záznam o úrazu

Osobní údaje	Subjekt údajů	Účel zpracování	Popis tech. opatření	Popis bezpečnost. a organizačních opatření	Kategorie příjemců (včetně zahraničních subjektů)	Informace o případném předání do třetí země	Plánovaná lhůta pro výmaz
Jméno a příjmení	dítě	§ 2 a 3 + příloha vyhl. č. 64/2005Sb	kniha úrazů - elektronicky nebo v listinné podobě	nutné zabezpečení proti úniku údajů, údaje poskytovány jen omezenému okruhu pracovníků školy dle směrnice školy	pojišťovna na základě smlouvy, ČŠI, zřizovatel, zákonný zástupce	nepředává se	dle spisového a skartačního plánu
Místo trvalého pobytu							
Datum narození							
Popis úrazu							
Jméno a příjmení	zákonný zástupce						
Místo trvalého pobytu							
Jméno a příjmení	další osoba, svědek						
Místo trvalého pobytu							
Jméno a příjmení	zaměstnanec						