



Toestemmingsformulier gegevensverwerking

Naam en voornaam van de leerling:

Schooljaar:

Klas:

Gelet op de GDPR (of AVG) wetgeving inzake informatieveiligheid en privacy willen wij uw uitdrukkelijke toestemming vragen voor een aantal verwerkingen die wij met de persoonsgegevens doen.

Gelieve hieronder duidelijk uw keuze aan te vinken aangaande een aantal specifieke gegevensverwerkingen.

Het gaat om verwerkingen die buiten het nakomen van onze verplichtingen vallen*.

Op onze Facebookpagina worden sowieso geen foto's van kinderen gepubliceerd waarop ze herkenbaar zijn!

	JA	NEEN
• Mogen er foto's/filmpjes genomen worden van activiteiten, excursies, enz. waarop uw kind kan geïdentificeerd worden en indien ja, waar mogen deze gepubliceerd worden?		
- Intern platform (Smartschool) waarop enkel personeel, ouders en leerlingen kunnen aanmelden. De foto's worden dan enkel naar de ouders van de eigen klas verstuurd.	0	0
- Het publieke gedeelte van de schoolwebsite https://www.schoolmassemen.be	0	0
- In nieuwsbrieven, uitnodigingen en/of schoolbrochures.	0	0
- De schoolfotograaf: als u deze optie aanduidt, mag uw kind op de klasfoto staan.	0	0
- Filmopnames: het nieuws, het journaal, jeugdjournaal.	0	0
- Filmopname: klasfilmpje in gesloten YouTube-groep	0	0
- Foto in de pers.	0	0
- Vanaf L4: gebruik van een persoonlijk mailadres: noodzakelijk om de eindtermen te behalen.	0	0
- Vanaf L4: Scratch (programmeren): noodzakelijk om de eindtermen te behalen.	0	0

Ondergetekende(n) stemt(men) in met de verwerking van deze gegevens in het kader van de vermelde doelen.

Datum: / / 2019

Naam ouder(s) :

Handtekening (en):
.....

- U hebt het recht om bovenstaande tabel gedurende het schooljaar in te zien en te laten wijzigen. Begeef u daarvoor naar het secretariaat.
- Vragen of opmerkingen kan u altijd sturen naar privacy@schoolmassemen.be



Gezondheidsfiche

Gezondheidsfiche - vertrouwelijk

Naam en voornaam van de leerling

Schooljaar 2019-2020 Klas.....

Beste ouders,

De privacywet verbiedt de verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen (art. 9, lid 1 AVG), tenzij u de school hiervoor schriftelijk toestemming geeft (art. 9, lid 2 AVG). U kan, indien u dat wenst, deze toestemming op elk moment intrekken. U hebt ook het recht deze gegevens in te zien en zonodig te laten verbeteren.

De school zal deze gegevens enkel verwerken met de bedoeling

- adequaat te kunnen reageren bij risicosituaties;
- uw zoon/dochter te begeleiden bij zijn/haar studie, studiekeuze en socio-emotionele ontwikkeling.

Enkel de personen die rechtstreeks bij de begeleiding van uw zoon/dochter betrokken zijn kunnen deze gegevens raadplegen. Deze personen zijn ertoe gehouden het vertrouwelijke karakter van deze informatie te eerbiedigen.

U bent niet verplicht gegevens over de gezondheid van uw zoon of dochter mee te delen. De school kan echter **geen** rekening houden met gegevens die haar niet bekend zijn.

De info wordt verwerkt zolang als nodig is om uw zoon/dochter op te volgen.

1. Van welke gegevens over de gezondheid van uw kind wenst u de school op de hoogte te brengen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



2. Wordt uw kind hiervoor behandeld? Ja Neen

3. Wenst u in dat geval de naam, adres en telefoonnummer op te geven van de behandelende (huis)arts, dit om eventueel contact te kunnen nemen.

.....
.....
.....

4. Neemt uw kind hiervoor medicatie in? Ja Neen

5. Wat verwacht u van de school op dit vlak? Wat moeten we weten of doen (o.a. over het gebruik van medicatie)? Wat mogen we zeker niet doen? De school zal, indien nodig, met u overleggen over wat zij haalbaar achten en wat niet.

.....
.....
.....

6. Bent u van oordeel dat de gezondheidstoestand het volgen van bepaalde lessen beïnvloedt?

.....
.....

Ook hier zal de school, indien nodig, met u overleggen over wat zij haalbaar achten en wat niet.

7. Mag (de arts van) het CLB verslagen die hierover bestaan, opvragen of hierover overleggen?

Ja Neen

Ondergetekende vader moeder andere.....

Stemt in met de verwerking van deze gegevens betreffende de gezondheid van haar/zijn zoon/ dochter in het kader van de vermelde doelen.

Wensen geen gegevens betreffende de gezondheid van hun zoon/ dochter mee te delen.

Datum

Naam ouder

Handtekening

.....
.....
.....