

Toestemmingsformulier

Vertrouwelijk

| |
|--|
| 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.

Indien de leerling niet over voldoende beoordelingsvermogen beschikt, moet een ouder of voogd toestemming geven voor de gegevensverwerking.

| | JA | NEEN |
|--|-----------------------|-----------------------|
| • Mogen er foto's genomen worden van activiteiten, excursies, enz. waarop u geïdentificeerd kan worden en indien ja, waar mogen deze gepubliceerd worden? ¹ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - <i>Intern platform waarop enkel personeel, ouders en leerlingen kunnen aanmelden.</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - <i>Het publieke gedeelte van de schoolwebsite #link naar pagina#.</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - <i>De sociale media van de school, nl. #opsommen#</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Mogen de identificatiegegevens van uw kind doorgegeven worden aan: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - <i>De parochiale eenheid: voor Eerste communie en Vormsel</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - <i>De gemeentediensten: Sociaal Huis, Buitenschoolse Kinderopvang en sportdienst (in functie van interscolaire activiteiten).</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - <i>De Regionale secundaire scholen in functie van studiekeuze</i> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

¹ In gevolge de wetgeving op portretrecht hoeven wij geen toestemming te vragen voor het publiceren van sfeerfoto's.

| | | |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - <i>De ouders van medeleerlingen: voor het ontvangen van verjaardagsuitnodigingen</i> - <i>De ouderraad in functie van het verwerken van bestellingen en inschrijvingen voor evenementen.</i> | 0 | 0 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Mogen de gegevens uit het zorgdossier van uw kind doorgegeven worden aan: | 0 | 0 |
| <ul style="list-style-type: none"> - <i>De gekozen secundaire school bij overstap naar het secundair</i> | 0 | 0 |

Ondergetekende stemt in met de verwerking van deze gegevens in het kader van de vermelde doelen.

Datum: / / 20.....

Naam ouder / leerling:

Handtekening:

Gezondheidsfiche

Gezondheidsfiche - vertrouwelijk

| | |
|--|------------|
| Naam en voornaam van de leerling | |
| Schooljaar..... | Klas |

Beste ouders, (nieuwe) leerling

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 acht 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 acht en wat niet.

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

Ja Neen

Naam en adres van het CLB van de school

VCLB Weimeersen Zuiderlaan 42 8790 Waregem

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 / leerling

Handtekening

