



## Gebruik beeldmateriaal en adresgegevens

Beste ouder

### Uit het schoolreglement:

We publiceren geregeld beeld- of geluidsopnames van leerlingen op onze website en de facebookpagina. Met die opnames willen we geïnteresseerden op school en daarbuiten op een leuke wijze informeren over onze activiteiten. De personen die de opnames maken, zullen dat steeds doen met respect voor wie op die beelden staat. We letten erop dat de opnames niet aanstootgevend zijn.

Op school mogen enkel personeelsleden of personen die daarvoor een opdracht hebben gekregen, bv. de schoolfotograaf, beeld- of geluidsopnames maken.

## Toestemmingsformulier

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.

<b>Mogen er foto's genomen worden van activiteiten, excursies, enz. waarop uw kind geïdentificeerd kan worden ...</b>		
	<b>JA</b>	<b>NEE</b>
Publicatie op de schoolwebsite		
Publicatie op de facebookpagina		
Gebruik in de school voor onderwijsdoeleinden		
Voor deelname aan wedstrijden, persberichten, ...		
Klasfoto door de schoolfotograaf		

Ondergetekende,  vader  moeder  andere.....

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

Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Naam ouder: \_\_\_\_\_

Handtekening:



# Gezondheidsfiche

Gezondheidsfiche - vertrouwelijk

Naam en voornaam van de leerling: \_\_\_\_\_

Schooljaar: \_\_\_\_\_ Klas: \_\_\_\_\_

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 zondig 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.

Ondergetekende,  vader  moeder  andere.....

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

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

Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Naam ouder: \_\_\_\_\_

Handtekening: