

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

<b>Činnost</b> 1. Evidence úrazů v knize úrazů 2. Záznam o úrazu 3. Školení BOZP - Potvrzení o seznámení se se zásadami pro používání elektrických spotřebičů ve škole	<b>Jméno a kontaktní údaje správce:</b> Základní škola Prachatice, Zlatá stezka 240, Zlatá stezka 240, Prachatice II, 383 01 Prachatice IČO: 70932174 Zastoupená: Mgr. Lenkou Královou E-mail: zs@zlatastezka.cz Tel: 388 316 587 ID datové schránky: d7emrdv				<b>Jméno a kontaktní údaje pověřence:</b> Ing. Bc. Leona Bucharová Petrův Dvůr 54 384 11 Netolice Tel: 773 823 040 E-mail: info@gdprproobce.com			
<b>Osobní údaje</b>	<b>Subjekt údajů</b>	<b>Účel zpracování</b>	<b>Popis organizačních bezpečnostních opatření</b>	<b>Popis technických bezpečnostních opatření</b>	<b>Kategorie příjemců (včetně zahraničních subjektů)</b>	<b>Informace o případném předání do třetí země</b>	<b>Plánovaná lhůta pro výmaz</b>	
<b>1. Evidence úrazů v knize úrazů</b>								
Jméno a příjmení	žák, zaměstnanec, účastník	Čl. 6 odst. 1 písm. c) Nařízení GDPR – právní povinnost, 29 odst. 2 a 3 ŠZ, § 1 Vyhl. č. 64/2005 Sb., § 105 Zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce	Interní směrnice, Organizační řád, Spisový a skartační řád	V uzamykatelné skříňce ve sborovně, v souladu s interní směrnicí.	nepředává se	nepředává se	5 let	
Popis úrazu								
Popis události, při které k úrazu došlo								
Datum úrazu								
Místo úrazu								
Kým byl úraz ošetřen	další osoba							
Další údaje, pokud jsou potřebné k sepsání záznamu o úrazu	žák, zaměstnanec, další osoba, účastník							

## 2. Záznam o úrazu

Jméno a příjmení	žák, účastník, zaměstnanec	<p>Čl. 6 odst. 1 písm. c) Nařízení GDPR - právní povinnost, § 2 a 3 + Příloha vyhlášky č. 64/2005 Sb., § 105 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce</p>	<p>Interní směrnice, Organizační řád, Spisový a skartační řád</p>	<p>V uzamykatelné kanceláři u pověřených pracovníků dle vnitřních směrnice (např. p. hospodárka).</p>	<p>Policie ČR, Zdravotní pojišťovna, Inspektorát práce, Česká školní inspekce, zřizovatel</p>	<p>10 let</p>
Datum narození						
Třída, ročník						
Místo trvalého pobytu						
Jméno a příjmení	zákonný zástupce					
Místo trvalého pobytu						
Datum úrazu						
Čas						
Místo úrazu	žák, účastník, zaměstnanec					
Zdravotnické zařízení, kde byl zraněný ošetřen						
Popis události						
Jméno a příjmení	jiná osoba, kterou byl úraz ovlivněn					
Místo trvalého pobytu						
Jméno a příjmení	osoba vykonávající dohled, vedoucí zaměstnanec					
Podpis						
úraz, jehož důsledkem byla nepřítomnost dítěte, žáka nebo studenta ve škole nebo školském zařízení zasahující alespoň do 2 po sobě jdoucích vyučovacích dnů, nebo	žák, účastník, zaměstnanec					
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.	žák, účastník, zaměstnanec					

**3. Školení BOZP - Potvrzení o seznámení se se zásadami pro používání elektrických spotřebičů ve škole**

Jméno a příjmení	žák, účastník, zaměstnanec	Čl. 6 odst. 1 písm. c) Nařízení GDPR - právní povinnost, § 22 odst.1 b), § 29, § 30, § 65 odst. 3 a 4 ŠZ, § 103 odst. 3 zákoník práce	Interní směrnice, Organizační řád, Spisový a skartační řád	V kanceláři ředitelky školy nebo v uzamykatelné skřínce v koordinátora BOZP.	nepředává se	nepředává se	5 let
Jméno a příjmení	zaměstnanec						