

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

Činnost 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	Jméno a kontaktní údaje správce: 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			Jméno a kontaktní údaje pověřence: Ing. Bc. Leona Bucharová Petrův Dvůr 54 384 11 Netolice Tel: 773 823 040 E-mail: info@gdprproobce.com				
Osobní údaje	Subjekt údajů	Účel zpracování	Popis organizačních bezpečnostních	Popis technických bezpečnostních opatření	Kategorie příjemců (včetně	Informace o případném	Plánovaná lhůta pro výmaz	
1. Evidence úrazů v knize úrazů								
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 skřínce 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	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	Interní směrnice, Organizační řád, Spisový a skartační řád	V uzamykatelné kanceláři u pověřených pracovníků dle vnitřních směrnice (např. p. hospodářka).	Policie ČR, Zdravotní pojišťovna, Inspektorát práce, Česká školní inspekce, zřizovatel		10 let
Datum narození							
Třída, ročník							
Místo trvalého pobytu							
Jméno a příjmení	zákonný zástupce						
Místo trvalého pobytu	žák, účastník, zaměstnanec						
Datum úrazu							
Čas							
Místo úrazu							
Zdravotnické zařízení, kde byl zraněný ošetřen	jiná osoba, kterou byl úraz ovlivněn						
Popis události							
Jméno a příjmení	osoba vykonávající dohled, vedoucí						
Místo trvalého pobytu							
Jméno a příjmení	žák, účastník, zaměstnanec						
Podpis							
úraz, jehož důsledkem byla nepřítomnost dítěte, žáka nebo studenta ve škole nebo školském zařízení	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.							
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 skříňce v koordinátora BOZP.	nepředává se	nepředává se	5 let
Jméno a příjmení	zaměstnanec						

—