

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Březno, Švermova 207,
v školním roce 20.../ 20...

Ředitel školy: Mgr. Michal Vlach

Základní škola a Mateřská škola Březno, okres Chomutov, příspěvková organizace

Zákonní zástupci dítěte:

	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení:		
Místo trvalého pobytu:		
Telefon:		
Email:		

e- mail zákonného zástupce pro doručení registračního čísla, pod kterým bude vaše dítě evidováno a zveřejněno na veřejné vývěsce v seznamu přijatých.

Žádám o přijetí dítěte:

Jméno a příjmení:			
Datum narození:		Místo narození:	
Národnost:		Státní příslušnost:	
Místo trvalého pobytu:			

Odesláním tohoto formuláře souhlasím se zpracováním uvedených osobních údajů žáků a zákonných zástupců podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Informovaný souhlas ve smyslu evropského nařízení GDPR a směrnice školy ke GDPR.

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas **Základní škole a Mateřské škole Březno, okres Chomutov** ke shromáždění, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém dítěti. Svůj souhlas poskytnu pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školy a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu:

- pro vedení povinné dokumentace školy podle zákona č.561/2004 Sb., školského zákona v platném znění
- pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace
- pořizování a zveřejňování údajů a fotografií v propagačních materiálech školy, včetně webu školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy
- pořádání školních a mimoškolních akcí (výlety, školy v přírodě, exkurze...)
- v rámci prevence sociálně patologických jevů provedení psychologického nebo dalšího odborného vyšetření (speciální pedagog, pracovník ze sociálních služeb)
- úrazové pojištění žáků

Souhlas poskytnu na celé období vzdělávání mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, vědecké účely a archivnictví. Souhlas poskytnu pouze škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům a musí tyto údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou.

Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu. Dále potvrzuji, že jsem byl poučen o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že správce nebo zpracovatel provádí zpracování jeho osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat uvedené instituce o vysvětlení, požadovat, aby správce nebo zpracovatel odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

V Březně dne :

Registrační číslo:

Podpis žadatele (zákonného zástupce dítěte):