

adresát: Základní škola a mateřská škola Kožlí

Kožlí 2, Kožlí PSČ 582 93

Tel: 604694528

IČO: 70993017

e-mail: zskozli@centrum.cz

Z Á P I S N Í L I S T

(PO VYPLNĚNÍ DŮVĚRNÉ)

Dítě:

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:..... **Místo narození**

Trvalé bydliště:.....

Rodné číslo:..... **Zdravotní pojišťovna:**.....

Státní občanství **Národnost**

Matka:

Jméno a příjmení:.....

Trvalé bydliště

Adresa pro doručování písemností

Telefon **Email**

Otec:

Jméno a příjmení:.....

Trvalé bydliště

Adresa pro doručování písemností

Telefon **Email**

Mateřská škola, kterou dítě navštěvuje:

Sourozenec v ZŠ Kožlí: ANO - NE

Dítě jde k zápisu i na jinou základní školu: ANO - NE

Dítě mělo – nemělo odklad školní docházky.

Zdravotní stav, postižení, obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

.....

Pokud bylo dítě vyšetřeno psychologem, uveďte důvod:

Další skutečnosti, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

.....

.....

adresát: Základní škola a mateřská škola Kožlí

Kožlí 2, Kožlí PSČ 582 93

Tel: 604694528

IČO: 70993017

e-mail: zskozli@centrum.cz

Pokud má dítě kamaráda, který se také zapisuje do 1. třídy na naší škole, napište jeho jméno

(max. 1 jméno):

Souhlas zákonného zástupce s evidencí a zpracováním osobních údajů ve smyslu evropského nařízení GDPR a směrnice školy ke GDPR

Dávám svůj souhlas Základní škole Kožlí ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém dítěti včetně rodného čísla a fotografie mého dítěte ve smyslu všech ustanovení [nařízení EU 2016/679 \(GDPR\)](#).

Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školy a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu.

Svůj souhlas poskytuji pro účely:

- zápisu k základnímu vzdělávání,
- vedení povinné dokumentace,
- vedení nezbytné zdravotní dokumentace,
- poskytování poradenských služeb ve škole,
- pořádání školních a mimoškolních akcí školy jako např. výlety, školy v přírodě, exkurze, lyžařské kurzy a soustředění, soutěže,
- přípravy podkladů pro přijímacího řízení na střední školy (přihlášky ke studiu),
- úrazového pojištění žáků a evidence úrazů,
- poskytování zájmového vzdělávání ve školní družině,
- zajištění školního stravování,
- pořizování a zveřejňování údajů a fotografií dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a propagačních materiálů zřizovatele školy – Obec Kožlí.

Souhlasím s použitím a zveřejněním uměleckých děl (např. výkresy, referáty, slohové práce, záznam vystoupení) mého dítěte při propagaci školy v budově i na webových stránkách školy, při účasti na soutěžích apod. - vč. uvedení jména autora daného díla.

Souhlas poskytuji na celé období vzdělávání mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování a archivnictví.

adresát: Základní škola a mateřská škola Kožlí

Kožlí 2, Kožlí PSČ 582 93

Tel: 604694528

IČO: 70993017

e-mail: zskozli@centrum.cz

Souhlas poskytuji pouze uvedené 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.

Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte do této školy. Souhlas mohu kdykoliv během školní docházky odvolat, a to i bez udání důvodu.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů.

Kožlí dne

.....

Podpis zákonného zástupce

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu ANO - NE

Datum a podpis zapisujícího učitele: