

Žádost

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce na Základní škole Dr. Miroslava Tyrše

Jméno a příjmení dítěte:																							
Datum narození:		Rodné číslo:																					
Místo narození:		Státní občanství:																					
Bydliště:																							
Pojišťovna:																							
Jméno a příjmení matky:																							
Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):																							
Mobil:		Email:																					
Jméno a příjmení otce:																							
Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):																							
Mobil:		Email:																					
<table border="1"> <tr> <td>Mateřská škola:</td> <td>Ano (adresa):</td> <td colspan="2">Ne</td> </tr> <tr> <td>Bude navštěvovat ŠD:</td> <td></td> <td colspan="2">Zdravotní stav:</td> </tr> <tr> <td>Výslovnost:</td> <td></td> <td>Loňský odklad:</td> <td>Ano Ne</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Zákonní zástupci budou žádat o odklad školní docházky:</td> <td>Ano</td> <td>Ne</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Zápis pětiletého dítěte – šest let až po 1. 9. 2023</td> <td>Ano</td> <td>Ne</td> </tr> </table>				Mateřská škola:	Ano (adresa):	Ne		Bude navštěvovat ŠD:		Zdravotní stav:		Výslovnost:		Loňský odklad:	Ano Ne	Zákonní zástupci budou žádat o odklad školní docházky:		Ano	Ne	Zápis pětiletého dítěte – šest let až po 1. 9. 2023		Ano	Ne
Mateřská škola:	Ano (adresa):	Ne																					
Bude navštěvovat ŠD:		Zdravotní stav:																					
Výslovnost:		Loňský odklad:	Ano Ne																				
Zákonní zástupci budou žádat o odklad školní docházky:		Ano	Ne																				
Zápis pětiletého dítěte – šest let až po 1. 9. 2023		Ano	Ne																				

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat:

zákonný zástupce (jméno a příjmení): _____

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence rizikového chování pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb. dle nařízení EU v rámci GDPR.

Správcem osobních údajů je Základní škola dr. Miroslava Tyrše, Hlučín, Tyršova 2, okres Opava, příspěvková organizace, zpracovávané osobní údaje jsou ukládány po dobu stanovenou dle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění. Rozsah zpracovávaných osobních údajů je dán tímto formulářem. Pověřenec pro ochranu osobních údajů: Luděk Mandok, ludek.mandok@autocont.cz.

Na základě Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) máte právo na přístup ke svým osobním údajům, právo požadovat opravu svých osobních údajů, právo na výmaz osobních údajů (pokud jsou dány důvody), právo na omezení zpracování osobních údajů, právo na přenositelnost osobních údajů a právo podat proti Správci osobních údajů stížnost. V případě, že budete mít jakékoliv otázky ohledně osobních údajů nebo výkonu Vašich práv neváhejte kontaktovat naše pracovníky, kteří jsou plně připraveni poskytnout Vám plný informační servis nebo pomoci s plněním Vašich práv. V takových případech kontaktujte.

Souhlasím s výukou anglického jazyka od 1. ročníku.

V Hlučíně dne:

podpis zákonného zástupce

Datum doručení :

Číslo jednací: ZS-HL-MT- /2023