

tel./fax: 417 717 999 IČO: 46 07 11 56

e-mail: [zsdubi1@seznam.cz](mailto:zsdubi1@seznam.cz) [www.zsdubi1.cz](http://www.zsdubi1.cz)

**ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2022/2023**

**Jméno a příjmení dítěte** Datum narození

Rodné číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Místo narození \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zdrav.poj

Státní občanství\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trvalý pobyt

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ)

Zdravotní stav, obtíže, alergie, postižení, dětský lékař

Bude navštěvovat ŠD Nadání, talent v oboru

Sourozenci: jméno, třída

**OTEC \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bydliště (pokud je odlišné)

Mobil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do zam.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail

Zaměstnání

**MATKA \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bydliště (pokud je odlišné)

Mobil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do zam.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail

Zaměstnání

**Zákonní zástupci (v případě, že zákonný zástupce není otec a matka):**

Jméno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a 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 (GDPR). Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví. 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. Byl jsem seznámen se skutečností, že v rámci minimálního bezpečnostního standardu jsou vchody do školních budov a školní jídelny monitorovány kamerovým systémem. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zapsal/a, podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_