

Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku, žádost o přijetí

1. Jméno a příjmení dítěte _____
Registrační číslo: _____ Datum narození: _____
Rodné číslo: _____ Místo narození: _____
Trvalé bydliště dítěte: _____ ulice, č.p.: _____
PSČ: _____ Státní příslušnost: _____ Zdravotní pojišťovna: _____
2. Matka dítěte (jméno a příjmení): _____ tel.: _____
Trvalé bydliště: _____
e-mail: _____ datová schránka: _____
3. Otec dítěte (jméno a příjmení): _____
Trvalé bydliště: _____
e-mail: _____ datová schránka: _____
Jako zákonný zástupce bude uváděn: _____ otec – matka (zakroužkujte)
4. Doručovací adresa – pokud se adresa skutečného bydliště liší od trvalého

5. Sourozenci (jméno, příjmení, rok narození):

6. Rodinné prostředí (zakroužkujte):
rodina je úplná *v rodině je nevlastní otec - matka*
rodiče jsou rozvedeni, dítě žije s matkou - s otcem *střídavá péče*
dítě je svěřené do péče _____ *umístěné v dětském domově*
dítě je adoptované
7. Navštěvovalo MŠ ano - ne Kde: _____
8. Zdravotní stav: chronické onemocnění - vada zraku - sluchu - řeči - alergie - epilepsie - diabetes -
srdeční vada - dietní omezení - celiaklie - jiné _____

V _____ dne _____

podpis zákonných zástupců žáka

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Já, níže podepsaný/á, _____

zákonný zástupce žáka/studenta _____

nar. _____ (dále jen „Žák“),

souhlasím s tím, aby Základní škola Františka Josefa Řezáče Liteň se sídlem Sady Sv. Čecha 44, 267 27 Liteň, IČ: 71002715 (dále jen „Škola“), jakožto správce osobních údajů, zpracovávala osobní údaje žáka v podobě fotografií a/nebo videozáznamů zachycujících žáka v rámci aktivit organizovaných školou nebo v rámci aktivit, při kterých školu reprezentuje (dále jen „Osobní údaje“), a aby je dále zpracovávala v tištěné nebo elektronické podobě zejména formou jejich uveřejnění na oficiálních webových stránkách školy, na oficiálních profilech školy na sociálních sítích, v oficiálních tiskovinách školy, na školních nástěnkách a jiných obdobných plochách umístěných v budově školy a sloužících k poskytování informací, případně i spolu s uvedením jména, příjmení, třídy, školního roku, data pořízení fotografie/videozáznamu a názvu události, v rámci které byl/a videozáznam/fotografie pořízen/a. Osobní údaje jsou zpracovávány pro účely informování o aktivitách školy a její prezentace, ať již v rámci školy nebo navenek.

Osobní údaje budou na základě tohoto souhlasu zpracovány po dobu trvání studia žáka na škole a po dobu následujících dvou (2) let ode dne jeho ukončení, pokud tento souhlas nebude odvolán dříve.

Prohlašuji, že jsem si vědom/a zákonných práv žáka na informace o zpracování osobních údajů, na přístup k jeho osobním údajům, na přenositelnost osobních údajů, na opravu chyb a nepřesností a možnosti požadovat omezení zpracování nebo výmaz svých osobních údajů, jakožto i možnosti tento souhlas kdykoli odvolat. Rovněž беру na vědomí, že odvolání souhlasu působí pouze do budoucna, a není tedy dotčena zákonnost předchozího zpracování založeného na tomto souhlasu (před jeho odvoláním).

Více informací o zpracování osobních údajů ve škole se nachází na webových stránkách školy https://zsliten.cz/?page_id=5269 v záložce Ochrana osobních údajů. Všechna výše uvedená práva, včetně případného odvolání souhlasu, mohou uplatnit zasláním žádosti způsobem vymezeným na webových stránkách školy.

V _____ dne _____

podpis zákonných zástupců žáka