



Základní škola a Mateřská škola Ludvíka Očenáška Dolní Bělá,
příspěvková organizace, Dolní Bělá 1, 331 52 Dolní Bělá,
IČO: 75005654, č.ú.: 4925310287/0100
tel: 373 394 041, e-mail: zs.dolni.bela@volny.cz, ID schránky: 3xhmct4

Vaše registrační číslo (prosíme nevyplňujte, vyplní škola):

ZÁPISNÍ LIST do 1. třídy pro školní rok 2021 / 2022

(dle §36 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění)

Informace o dítěti

Jméno		Příjmení	
Rodné číslo	Datum narození		Místo narození
Trvalé bydliště	<i>město (obec)</i>		<i>PSČ</i>
	<i>ulice, č.p.</i>		
Státní občanství		Zdravotní pojišťovna	
Zdravotní stav <i>(omezení, vady)</i>			
Alergie			

Nehodící se škrtněte:

Dítě mělo odklad školní docházky
Dítě navštěvovalo mateřskou školu
Adresa mateřské školy

MĚLO - NEMĚLO - ŽÁDÁME
ANO – NE

Informace o zákonných zástupcích (otec, matka, apod.)

Zákonný zástupce 1

Jméno		Příjmení	
Trvalé bydliště (není-li shodná s bydlištěm dítěte)	<i>město (obec)</i>	<i>PSC</i>	
	<i>ulice, č.p.</i>		
Doručovací adresa (není-li shodná s bydlištěm zákonného zástupce)	<i>město (obec)</i>	<i>PSC</i>	
	<i>ulice, č.p.</i>		
Telefon	E-mail	Č. datové schránky	

Zákonný zástupce 2

Jméno		Příjmení	
Trvalé bydliště (není-li shodná s bydlištěm dítěte)	<i>město (obec)</i>	<i>PSC</i>	
	<i>ulice, č.p.</i>		
Doručovací adresa (není-li shodná s bydlištěm zákonného zástupce)	<i>město (obec)</i>	<i>PSC</i>	
	<i>ulice, č.p.</i>		
Telefon	E-mail	Č. datové schránky	

Osobní údaje zákonných zástupců budou vedeny v matrice školy.

Oba rodiče žijí s dítětem ve společné domácnosti ANO - NE

Dítě je svěřeno do péče MATKY - OTCE - JINÉ OSOBY

Poznámky: _____

Další důležité informace pro školu: _____

(vyplní škola)

Údaje byly ověřeny podle rodného listu a občanského průkazu (pasu) ANO - NE

Ověřeno dne _____ Ověřil/a _____

.....
Informace o zpracování a evidenci osobních údajů dítěte a jeho zákonných zástupců

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas ZŠ a MŠ Ludvíka Očenáška Dolní Bělká k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

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, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl(a) jsem poučen(a) o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

Souhlasím s evidencí a zpracováním osobních údajů pro uvedené účely. Poskytuji tyto údaje pouze výše uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní údaje a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Byl(a) jsem poučen(a) o právech podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů v platném znění. **Beru na vědomí, že mám právo:**

- vzít souhlas kdykoliv zpět
- požadovat informaci, jaké vaše osobní údaje škola (správce) zpracovává
- požadovat vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů
- vyžádat si u školy (správce) přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit
- požadovat po škole (správci) výmaz těchto údajů
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na školu (správce) nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____