Ž Á D O S T

**o přijetí dítěte do přípravné třídy ve školním roce \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

V souladu s § 47 zákona č. 561/2004 Sb. O předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění

# žádám o přijetí mého syna / dcery do přípravné třídy.

jméno a příjmení dítěte .……………………………………………………………………..

datum narození ……………………… místo narození …………..…..……………………..

r. č. ……………..……… bytem ……………………..……………………………………...

MŠ ……………............................................ zdravotní stav ..………………………………

doplňující informace ………………………………………………………………………..

# Zákonní zástupci dítěte:

jméno a příjmení matky ...……………………………………………………………………

bytem ………………………………………………………………………………………….

tel. kontakt ….………………………. e-mail ………………………………………………..

jméno a příjmení otce ......……………………………………………………………………

bytem (je-li shodný, neuvádějte)………………………………………………………….….

tel. kontakt ….………………………. e-mail ………………………………………………..

K žádosti přikládám: 1. Rozhodnutí o odkladu povinné školní docházky

1. Doporučení školského poradenského zařízení
2. Kopii rodného listu

V …………………………… dne…………………. podpis: ………………………….….

# Informovaný souhlas

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas **Základní škole Pelhřimov, Osvobození 1881, příspěvková organizace** ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém dítěti ve smyslu evropského nařízení GDPR a směrnice školy ke GDPR.

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

* vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. ŠZ v platném znění
* pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace včetně zdravotního pojištění
* provedení psychologických vyšetření,
* pořizování a zveřejňování údajů a fotografií v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy
* pořádání školních a mimoškolních akcí (výlety, školy v přírodě, exkurze, adaptační kurz, lyžařský kurz, plavecký výcvik)
* vyúčtování školních a mimoškolních akcí a úhrad ŠD – použití čísel účtů
* přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků
* doprovod žáka do školy a ze školy.

Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog, výchovný poradce, metodik prevence a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

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

Podpis zákonných zástupců: ……………………………………………………