

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA, DOLNÍ BRANÁ, OKRES TRUTNOV
ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2024 / 25

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____

Adresa _____

Státní občanství _____ Zdravotní pojišťovna _____

Otec _____ Datum narození _____

Bydliště /pokud je odlišné/ _____

Mobil _____

E-mail _____

Matka _____ Datum narození _____

Bydliště /pokud je odlišné/ _____

Mobil _____

E-mail _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení 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, a 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. 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., o zpracování osobních údajů a Evropského nařízení ke GDPR.

Podpis rodiče /zákonného zástupce/ _____