

Základní škola a Mateřská škola Nýrsko
Komenského ul. 250, příspěvková organizace

ZÁPISNÍ LIST

Příjmení a jméno dítěte:

Datum narození: Místo narození:

Rodné číslo: Státní občanství:

Bydliště:

Zdravotní stav (alergie, zdravotní omezení):

Navštěvuje dítě mateřskou školu? Ano - ne

Zájem o školní družinu ano - ne

Rodiče žádají o odklad školní docházky ano - ne

Důležitá sdělení pro školu:
.....
.....

Rodiče:

Matka

Otec

Příjmení: Příjmení:

Jméno: Jméno:

Bydliště: Bydliště:

Telefon: Telefon:

E-mail:

Poznámky:

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Nýrsko, Komenského ul. 250, příspěvková organizace k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů, a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. 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 pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

V Nýrsku dne 2. dubna 2025

podpis zákonného zástupce:

Datum zápisu: **2. 4. 2025**

Údaje byly ověřeny podle rodného listu a OP ano - ne

Podpis zapisujícího učitele: