



DOTAZNÍK PRO RODIČE ŽÁKA 1. ROČNÍKU ZŠ

Příjmení a jméno dítěte: _____

Rodné číslo: _____ Mateřský jazyk: _____

Státní občanství: _____ Místo narození: _____

Bydliště: _____ PSČ: _____

Otec dítěte (jméno a příjmení): _____

Bydliště: _____ PSČ: _____

Kontaktní telefon: _____

E-mailová adresa: _____

Matka dítěte (jméno a příjmení): _____

Bydliště: _____ PSČ: _____

Kontaktní telefon: _____

E-mailová adresa: _____

Zákonný zástupce dítěte (jméno a příjmení), pokud jím není otec nebo matka dítěte:

Bydliště: _____ Kontaktní telefon: _____

Kontaktní osoba (jméno a příjmení)

pro případ mimořádné události: _____

Lékař, v jehož péči je dítě (jméno a příjmení): _____

Kód zdravotní pojišťovny: _____

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Zadní Třeboň, okres Beroun (dále jen "škole") ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o zdravotním stavu mého dítěte _____ ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školy a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a místním tisku. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky 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 právech podle zákona, 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 uvedenou instituci o vysvětlení, požadovat, aby správce nebo zpracovatel odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

Jméno a příjmení: _____ podpis: _____

V Zadní Třebani Dne: _____