


Základní škola, Brno, Kaminky 5, 634 00, příspěvková organizace 		číslo ve třídním výkazu:		Třída:
<b>OSOBNÍ LIST ŽÁKA</b> <b>Školní rok 2018/2019</b>				
<b>ŽÁK</b>	jméno a příjmení		datum, místo a okres narození	
rodné číslo	zdravotní pojišťovna + kód	národnost	státní příslušnost	
adresa trvalého bydliště				PSC
adresa bydliště (pro doručování písemností, pokud se liší od trvalého bydliště)				PSC
název a adresa školy (MŠ, ZŠ), ze které žák přichází *				
				Počet let školní ** docházky včetně opakování ročníku
<b>RODIČE – ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI</b>				
<b>OTEC</b>	jméno a příjmení (včetně případného titulu)			
adresa trvalého bydliště				PSC
adresa bydliště (pro doručování písemností, pokud se liší od trvalého bydliště)				PSC
<b>MATKA</b>	jméno a příjmení (včetně případného titulu)			
trvalá adresa bydliště				PSC
adresa bydliště (pro doručování písemností, pokud se liší od trvalého bydliště)				PSC
telefon domů	telefon do zaměstnání	mobilní telefon	e-mail	
adresa zaměstnání; povolání - profese				
Rodiče se dohodli, že v záležitosti školní docházky dítěte bude - budou dále jednat (zákonný zástupce / zákonní zástupci) – uveďte celé jméno a příjmení:				
<b>Sourozenci dítěte</b>				
Jméno a příjmení		Datum narození	Navštěvuje školu / školské zařízení	
<b>PROHLÁŠENÍ RODIČŮ</b>				

<b>Prohlášení rodičů o zdravotním stavu žáka</b> (zdravotní stav, omezení (při tělesné výchově, výletech, školách v přírodě apod.), alergie, poruchy, diety ...):		
<b>Zakroužkujte prodělané nemoci</b> (zarděnky, plané neštovice, příušnice, spalničky, spála, žloutenka typu ... a další dětská nebo chronická onemocnění):		
<b>Individuální dispozice dítěte</b> (péče logopeda, zdravotní postižení, levák / pravák, grafomotorické obtíže, nadání, vyhraněný zájem ...):		
<b>Žák bude navštěvovat školní studovnu (zakroužkujte):</b>		
Po 12:35 – 13:30	13:30 – 14:30	Út 12:35 – 13:30 13:30 – 14:30
Čt 12:35 – 13:30	13:30 – 14:30	Pá 12:35 – 13:30 13:30 – 14:30
		St 12:35 – 13:30 13:30 – 14:30
		Nebude navštěvovat
<b>Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:</b>		
<p>Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje mého dítěte dle Nařízení o ochraně osobních údajů („GDPR“) a podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví a to po předchozí konzultaci se zákonným zástupcem .</p> <p>Beru na vědomí že škola vede a zpracovává osobní údaje žáka na základě plnění právní povinnosti, plnění smlouvy a dle oprávněného zájmu správce. Pro případy, kdy je vyžadován souhlas ve vztahu ke zpracování osobních údajů, bude tento vyjádřen v samostatném dokumentu. Svůj souhlas současně poskytuji, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření</p> <p>I. 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.</p> <p>Byl jsem poučen o tom, že podle zákona o ochraně osobních údajů a GDPR mám právo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> vzít souhlas kdykoliv zpět písemným odvoláním souhlasu doručený statutárnímu orgánu této školy, školského zařízení</li> <li><input type="checkbox"/> požadovat po škole, školském zařízení informaci, jaké osobní údaje zpracováváme,</li> <li><input type="checkbox"/> požadovat po škole, školském zařízení vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů,</li> <li><input type="checkbox"/> vyžádat si u školy, školského zařízení přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit,</li> <li><input type="checkbox"/> požadovat po škole, školském zařízení výmaz těchto osobních údajů,</li> <li><input type="checkbox"/> v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na školu, školské zařízení nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.</li> <li><input type="checkbox"/> v případě, že se budu domnívat, že zpracování osobních údajů je v rozporu s tímto souhlasem, mohu žádat blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.</li> </ul> <p>Byl jsem seznámen/seznámena se školním a klasifikačním řádem.</p>		
<b>Dále prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a úplné. Případné změny, zejména změny týkající se zdravotního stavu mého dítěte, bezodkladně doplním. Podpisem stvrzuji správnost údajů a potvrzuji, že mé dítě navštěvuje Základní školu Brno, Kamínky 5, 634 00 p. o..</b>		
datum	podpisy rodičů / zákonných zástupců	zapsal-a