# Z Á P I S N Í L I S T

|  |  |
| --- | --- |
| Základní škola a Mateřská škola LomVrchlického 372, Lom 435 11Mobil 734 808 433 Telefon 476 744 305zs.lom@seznam.cz[www.zsmslom.cz](http://www.zsmslom.cz) |  |

## (PO VYPLNĚNÍ DŮVĚRNÉ)

**Dítě:**

**Jméno a příjmení**:……………………………………………………………………………………..

**Datum narození**:………………………….… **Místo narození** …………………………………

**Trvalé bydliště**:……………………………………………..................................................................

**Rodné číslo**:…………………………………

**Státní občanství** ....................................... **Národnost** ...........................................................

**Matka:**

**Jméno a příjmení**:…………………………………………………………………………………...

**Trvalé bydliště** ……………………………………………...............................................................

**Adresa pro doručování písemností** ………………………………………………………………..

**Telefon** ……………………………

**Otec:**

**Jméno a příjmení**:…………………………………………………………………………………...

**Trvalé bydliště** ………………….……………………………………………..................................

**Adresa pro doručování písemností** ………………………………………………………………..

**Telefon** ……………………………

**Mateřská škola, kterou dítě navštěvuje:** …………………………………..………………………

**Sourozenec v ZŠ Lom ANO - NE**

**Dítě mělo – nemělo odklad školní docházky.**

**Zdravotní stav, postižení, obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:**

………………………………………………………………………………………………………..

**Další skutečnosti, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:**

………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………...

**registrační číslo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**číslo jednací:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Souhlas zákonného zástupce s evidencí a zpracováním osobních údajů ve smyslu**

**evropského nařízení GDPR a směrnice školy ke GDPR – Zápis do 1. ročníku ZŠ**

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Lom, okres Most ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém dítěti včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení [nařízení EU 2016/679 (GDPR)](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/CS/TXT/PDF/?uri=CELEX:32016R0679&from=EN).

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

Svůj souhlas poskytuji pro účely:

- zápisu k základnímu vzdělávání,

- vedení povinné dokumentace,

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.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů.

V Lomu dne ………………………… …………………………………………

 Podpis zákonných zástupců

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu ANO - NE

Datum a podpis zapisujícího učitele: ………………………………………………………………….