



ZÁPISOVÝ LIST PRO ŠKOLNÍ ROK 2023/2024

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____

Rodné číslo _____

Místo narození _____

Státní občanství _____

Trvalý pobyt _____

Zdravotní pojišťovna _____

Mateřská škola _____

Výslovnost _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže

Sourozenci: Jméno a rok narození _____

Otec

Jméno a příjmení _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____ E-mail _____

Matka

Jméno a příjmení _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____ E-mail _____



Zápisový list pro školní rok 2023/2024

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Dlouhý Most, okres Liberec, příspěvková organizace k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu evropského nařízení GDPR. Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školy a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu.

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.

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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálu školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. 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.

V _____ dne _____

Podpis: _____