|  |
| --- |
| **ZÁPISOVÝ LIST PRO ŠKOLNÍ ROK 2017/2018** |
| *Č.j.: Evidenční číslo:* |
| **Jméno a příjmení dítěte:** |  |
| **Datum narození:** | **Rodné číslo:** |
| **Místo narození:** |  |
| **Trvalý pobyt:** |  |
| **Jméno a příjmení otce:** |  | tel.: |
| e-mail: |
| Bydliště: |  |  |
| **Jméno a příjmení matky:** |  | tel.: |
| e-mail: |
| Bydliště: |  |
| **Navštěvuje MŠ (místo):** |  | **Bude navštěvovat ŠD**ano - ne |
| **Zdravotní stav (alergie …..):** |  |
| **Zájmy dítěte:** |  |

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Bez hranic k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů v platném znění a zákona 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, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě, úrazové pojištění žáků 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 povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu kdykoliv souhlas odvolat a ti i bez udání důvodů.

**SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM s pořizováním fotografií a videozáznamů ze školních i mimoškolních aktivit, kterých se mé dítě zúčastní a s jejich zveřejňováním na www stránkách školy nebo v regionálním tisku, při prezentaci školy na veřejnosti, pro účely dalších aktivit a vzdělávání ve škole** (po celou dobu plnění školní docházky v ZŠ a MŠ Bez hranic).

V ………………………………………….. dne …………………… ………………………………………………………………..

Podpis zákonných zástupců

Údaje ověřeny rodným listem ANO – NE. Podpis zaměstnance školy:………………………………….