

Mateřská škola Nová Ves u Chýnova
Zápisní list pro školní rok 2018/19

Jméno a příjmení dítěte:

Zdrav. pojišťovna:

Datum narození:

Rodné číslo:

Stát. občanství:

Místo narození:

Okres:

Bydliště:

Zdravotní stav:

Výslovnost:

Zdravotní či jiné obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

.....

Sourozenci (rok narození):

Otec: Telefon:

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte):

Matka Telefon:

Trvalé bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte)

Kontaktní email rodiny:

Dávám svůj souhlas Mateřské škole Nová Ves u Chýnova 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 č. 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 na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů.

Poznámka:

V _____ dne ____

Podpis zákonného zástupce:

Kontrolovala podle dokladů:
M. Macháčová