

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA CHVÁLENICE,
příspěvková organizace, Chválenice 31, 332 05

Aktualizace údajů pro školní rok 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____

Státní občanství: _____ Bydliště: _____

Mateřská škola: _____

Zdravotní stav/obtíže: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Výslovnost: _____ Dítě je: levák/pravák

Sourozenci (jméno, příjmení, rok narození): _____

Otec: _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka): _____

Telefon: _____ email: _____

Matka: _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka): _____

Telefon: _____ email: _____

Školní družina: ANO - NE Školní stravování: ANO - NE

Další důležité údaje o dítěti: _____

Dávám svůj souhlas **Základní škole a mateřské škole Chválenice**, 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, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, 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 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.

Ve Chválenicích dne

podpisy obou rodičů: