

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ**  
**od školního roku \_\_\_\_\_**  
v mateřské škole, jejíž činnost vykonává  
**Mateřská škola U Sila, s.r.o., IČ 286 35 914**

<b>Č.j.</b>  <i>(vyplní ředitelka)</i>	<b>Registrační číslo (Reg.č.)</b> <i>(přidělené žadateli dle § 183, zák. č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění)</i>
	<i>(vyplní ředitelka)</i>

**ŽADATEL (DÍTĚ):**

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Rodné číslo	
Státní občanství	
Místo narození	
Trvalý pobyt	

**ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ŽADATELE:**

**MATKA**

Jméno a příjmení	
Trvalý pobyt	
Adresa pro doručování	
Telefon	
E-mail (nepovinný údaj)	

**OTEC**

Jméno a příjmení	
Trvalý pobyt	
Adresa pro doručování	
Telefon	
E-mail (nepovinný údaj)	

**SPOLEČNÝ ZMOCNĚNEC:**

Zákonní zástupci si zvolili tohoto společného zmocněnce pro doručování písemností <i>(jeden ze zákonných zástupců žadatele):</i>
Jméno a příjmení:
Doručovací adresa:
E-mail (nepovinný údaj):
ID datové schránky (pokud je zřízena):

**Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte** (dieta, užívání léků, nějaká omezení, citlivost na zvířata...):

--

Informovaný souhlas: Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas Mateřské škole U Sila, s.r.o. (dále jen „škole“) ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém dítěti

\_\_\_\_\_  
nar. \_\_\_\_\_

ve smyslu evropského nařízení GDPR a směrnice školy ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školy a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu

- pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace,
- pro vedení psychologických vyšetření a speciálně pedagogických vyšetření,
- pořizování a zveřejňování údajů a fotografií v propagačních materiálech školy, včetně webu školy
- pořádání školních a mimoškolních akcí (výlety, školy v přírodě, exkurze,...)
- doprovod dítěte do školy a ze školy.

Souhlas poskytuji na celé období vzdělávání mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, vědecké účely a archivnictví. Souhlas poskytuji pouze škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům a musí tyto údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou.

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 vniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

Prohlašuji, že jsem nezatajil/a žádné závažné a skutečné informace o zdravotním stavu dítěte a že uvedené údaje jsou správné a jakoukoliv změnu v údajích neprodleně nahlásím.

Se všemi podmínkami přijetí do mateřské školy jsem byl seznámen/a a souhlasím.

Podpisy zákonných zástupců žadatele:		
--------------------------------------	--	--

**Vyplňuje MŠ U Sila**

Žádost přijata dne:	Podpis:
---------------------	---------