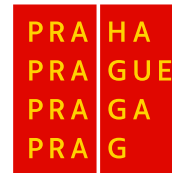




ZÁKLADNÍ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
A MATEŘSKÁ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
101 00 Praha 10, Moskevská 29

tel: 271 720 585
email: reditelka@logopedickaskola.cz



Registrační číslo:

Číslo jednací:

Zápisní list pro školní rok.....

(dle §36 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění)

Jméno a příjmení dítěte.....

(Výslovnost.....)

Datum narození.....Rodné číslo.....

Místo narození.....Státní občanství.....

Trvalý pobyt.....

Zdravotní stav.....

Zdravotní pojišťovna.....Bude navštěvovat ŠD: ANO/NE

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ)

MATKA.....

Bydliště (pokud je odlišné).....

Telefon mobil:.....do zam.....mobil.....

e-mail..... datová schránka.....

OTEC.....

Bydliště (pokud je odlišné).....

Telefon mobil:.....do zam.....mobil.....

E-mail..... datová schránka.....

Poznámka:

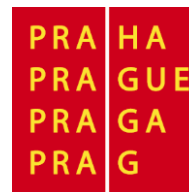
nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - nezralý - rodiče budou žádat odklad školní docházky

Údaje byly ověřeny podle rodného listu a občanského průkazu ANO – NE



ZÁKLADNÍ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
A MATEŘSKÁ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
101 00 Praha 10, Moskevská 29

tel: 271 720 585
email: reditelka@logopedickaskola.cz



Ověřeno dne _____

Ověřil/a _____

Informace o zpracování a evidenci osobních údajů dítěte a jeho zákonných zástupců

Osobní údaje uvedené v zápisním listu dítěte budou **zpracovány školou v listinné i elektronické podobě pro účel vedení povinné školní dokumentace** podle zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění. Tyto údaje jsou předávány subjektům, jimž musí být poskytovány v souladu s povinnostmi školy, které jsou dány obecně závaznými právními předpisy. Jiným subjektům budou údaje předány pouze, pokud k tomu udělíte svůj souhlas.

Vámi uvedené osobní údaje budou zpracovány **po celou dobu školní docházky** vašeho dítěte na této škole a po **zákonem stanovenou dobu**, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

V Praze dne

podpisy rodičů:

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole 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 ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. 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.