**Žadatel (zákonný zástupce dítěte):**

jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

**Základní škola speciální a Praktická škola Litvínov, Šafaříkova 991, okres Most**

**Žádost o přijetí**

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce na Základní škole speciální a Praktické škole Litvínov, Šafaříkova 991, okres Most**

jméno dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Jméno a příjmení matky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, průkaz totožnosti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. kontakt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa bydliště matky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení otce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, průkaz totožnosti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. kontakt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa bydliště otce:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V Litvínově dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Součástí této žádosti o přijetí je **Souhlas se zpracováním osobních údajů (GDPR)**, viz příloha této žádosti.

Datum převzetí …………………….

Číslo j.: …………………………...

Počet listů 1

Počet listů příloh

**Název školy, školského zařízení:** Základní škola speciální a Praktická škola Litvínov, Šafaříkova 991, okres Most

**Adresa školy:** Šafaříkova 991, 436 01 Litvínov

**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Jako zákonný zástupce **uděluji** svůj souhlas výše uvedenému školskému subjektu (dále jen „škola“) ke shromažďování, zpracovávání a evidenci níže uvedených osobních a citlivých údajů o **mém dítěti**

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATUM NAROZENÍ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ve smyslu evropského nařízení GDPR, zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů ohledně zpracování osobních údajů. Škola zpracovává řadu osobních údajů vztahujících se k dítěti na základě plnění právní povinnosti (například školský zákon, zákon o ochraně zdraví), oprávněného zájmu, plnění smlouvy nebo na základě jiných právních titulů. K některým aktivitám je však nutný Váš souhlas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osobní údaj** | **Účel zpracování** | **Nehodící se škrtněte** |
| Fotografie žáka (podobizna) | Webové stránky školy, webové stránky tříd, nástěnky ve škole, prezentace činnosti školy (propagace školy s výjimkou zveřejnění v rámci marketingových aktivit jako umístění fotografie s identifikací dítěte na propagační leták školy apod.) | ANO / NE |
| Jméno, příjmení, datum narození, třída | Přihlášky a evidence (seznamy) na aktivity školy – plavání, dopravní hřiště, přehled výchovně vzdělávací práce (záznamy) | ANO / NE |
| Údaj o zdravotní pojišťovně dítěte | Vedení údajů o zdravotní pojišťovně a jeho předání lékařskému zařízení v případě úrazů vyžadujících neodkladné lékařské ošetření | ANO / NE |
| Údaje o zdravotním stavu | Zpracování údajů o zdravotním nebo psychickém stavu dítěte pro účely výchovného a psychologického poradenství školy | ANO / NE |
| Jméno, příjmení, datum narození nebo rok narození, třída | přihlášení do soutěží pořádaných jiným subjektem než kmenovou školou nebo školským zařízením | ANO / NE |
| Jméno, příjmení, e-mail zákonného zástupce | Zasílání informací o dostupných aktivitách školy (např. besedy, prezentační aktivity, dny otevřených dveří pro zákonné zástupce) | ANO / NE |
| Telefonní číslo zákonného zástupce | Komunikace zaměstnanců školy se zákonnými zástupci v případě nenadálých událostí (např. úraz, nevolnost, mimořádná situace) | ANO / NE |

Pro vyloučení pochybností uvádíme, že souhlas není vyžadován při zpracování osobních údajů v rámci stručných doprovodných informací v tisku či na webu školy zveřejněných z důvodu propagace slušného chování a šíření povědomí o vhodných, správných a slušných způsobech společenského chování a mezilidských vztahů v rámci školní výuky i výchovy mimoškolní, včetně základních identifikačních údajů žáků v rozsahu jméno, příjmení, třída. Takové popisy mohou být doprovázeny fotografií bez uděleného souhlasu, vždy však v přiměřené míře a s přihlédnutím k oprávněnému zájmu dítěte. Obdobnými situacemi mohou být prezentace výrobků a výkresů žáků s uváděním jejich jmen. Uvedené informace je nutno vždy formulovat slušně a osobní údaje uvádět v přiměřeném rozsahu, přitom zvažovat, zda by současně nemohly zasahovat do soukromí dalších osob. Žádostem o úpravu či stažení publikovaných fotografií se škola vždy musí, každopádně již s ohledem na výše uvedená pravidla ochrany soukromí, věnovat a posoudit důvody žadatele, proč mu konkrétní fotografie vadí.

Souhlas poskytuji po dobu školní docházky mého dítěte do výše uvedené školy. 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, o 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 škola provádí zpracování 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 informace od pověřence pro ochranu osobních údajů (kontaktní údaje jsou uvedeny na webových stránkách školy), mohu požadovat, aby škola odstranila takto vzniklý stav nebo mohu podat stížnost Úřadu pro ochranu osobních údajů ([www.uoou.cz](http://www.uoou.cz)).

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno zákonného zástupce …………………..……..…………...……..………… podpis ……………………………………………

Jméno zákonného zástupce ………………..…………………..…….…………… podpis ……………………………………………