



**Žádost o přijetí dítěte do 1. ročníku základní školy ve školním roce 2024/2025
Základní škola a Mateřská škola Žarošice, okres Hodonín, příspěvková organizace**

Dítě

Jméno a příjmení		Registrační číslo	
Adresa trvalého bydliště			
Datum narození		Rodné číslo	
Místo narození		Státní občanství	
Navštěvovaná MŠ		Třídy sourozenců na škole	
Udělen odklad PŠD v loňském roce (ano / ne)			

1. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení		Vztah (otec / matka)	
Trvalé bydliště (nebo viz dítě)		Datum narození	
e-mail		Telefon	
		Datová schránka	

2. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení		Vztah (otec / matka)	
Trvalé bydliště (nebo viz dítě)		Datum narození	
e-mail		Telefon	
		Datová schránka	

Adresa pro doručování písemností (nebo viz 1. zákonný zástupce / 2. zákonný zástupce)

Jméno a příjmení			
Adresa			
Žádost o odklad PŠD pro dítě (ano / ne)			

Souhlas ke zpracování osobních údajů

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas ZŠ a MŠ Žarošice k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte (včetně údaje o zdravotní pojišťovně) ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a Evropského nařízení ke GDPR.

Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví. Souhlasím také s pořizováním fotografií mého dítěte, dále se zveřejňování pořízených fotografií v informačních a propagačních materiálech školy.

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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačním materiálech školy, včetně internetových stránek školy 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR.

Souhlas poskytuji také na zpracování osobních údajů zákonných zástupců mého dítěte včetně kontaktních mailových adres.

V	Dne	Podpisy zákonných zástupců dítěte

V Žádosti uvedené osobní údaje jsou požadovány za účelem vedení správného řízení - zápisu a přijetí dítěte do 1. ročníku základní školy. Při vedení dokumentace škola postupuje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.