

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:	
Místo trvalého pobytu:	
Doručovací adresa:	
Telefon, mail :	

Žádám o přijetí mého dítěte

Registrační číslo:	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	

**k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole Mokrý Lazce, příspěvkové organizaci,
Hájová 271
od šk.roku 2018/2019, který začíná 1.zářím 2018**

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:	
----------------------------------------------------	--

Dávám svůj souhlas Mateřské škole Mokrý Lazce k tomu, aby zpracovávala a **evidovala osobní údaje** a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte **ve smyslu ustanovení zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona 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., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako jsou školní výlety, úrazové pojištění žáků.
Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této mateřské 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 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 bez udání důvodu.
Souhlasím - nesouhlasím s používáním fotografií a videozáznamů z akcí školy pro její prezentaci a pro jiné účely souvisejícími s běžným chodem školy.

Totožnost žadatele ověřena OP.

Podpis zákonného zástupce dítěte

V Mokrých Lazcích dne:
