

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2026/2027 - registrační číslo =
/2026= č.j.

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo
narození _____ Okres _____

Státní občanství _____ Trvalé
bydliště _____

Zdravotní pojišťovna _____ Mateřská škola _____

Bude navštěvovat ŠD _____ Výslovnost _____
Levák/pravák

Zdravotní stav, postižení, obtíže

Sourozenci: jméno, třída

OTEC _____ Bydliště (pokud je
odlišné) _____

Telefon

E-mail

MATKA _____ Bydliště (pokud je
odlišné) _____

Základní škola Rozseč nad Kunštátem, okres Blansko

Telefon

E-mail

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas

Základní škole Rozseč nad Kunštátem, okres Blansko k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a Evropského nařízení ke GDPR.

Dále dávám této 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.

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, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně webových stránek školy i 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. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a Evropského nařízení ke GDPR, dále o svém právu tento souhlas kdykoliv odvolat, a to i bez udání důvodů.

V Rozseči dne _____

_____ podpis zákonného zástupce dítěte