**ZÁPISNÍ LÍSTEK DO ŠKOLNÍ DRUŽINY**

(Vyplňte čitelně a úplně – pouze na základě úplně vyplněného zápisního lístku je možno zapsat účastníka do školní družiny.)

**OSOBNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: | |  | | |
| Místo trvalého pobytu: | |  | | |
| Třída: |  | | Zdravotní pojišťovna: |  |

**ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI**

**matka**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefonické spojení\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**otec**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefonické spojení\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OSTATNÍ ÚDAJE - Další údaje o účastníkovi včetně upozornění na zdravotní stav účastníka**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**ZÁZNAMY O POBYTU A PROPOUŠTĚNÍ ÚČASTNÍKA**

**čas samostatného odchodu z odpolední družiny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Den** | **Čas – hodina odchodu** | **Změna od** | **Změna od** | **Změna od** | **Změna od** |
| **Pondělí** |  |  |  |  |  |
| **Úterý** |  |  |  |  |  |
| **Středa** |  |  |  |  |  |
| **Čtvrtek** |  |  |  |  |  |
| **Pátek** |  |  |  |  |  |

Upozornění rodičům: má-li být dítě, které odchází ze školní družiny samo, uvolněno dříve než v hodinu uvedenou v zápisním lístku, musí se prokázat písemným sdělením rodičů. Písemné pověření je třeba také při vyzvednutí dítěte v krajní situaci osobou, která není uvedena v zápisním lístku. **Uvolnění dítěte ze školní družiny na podkladě telefonátu nebo emailu není možné**. Další informace o školní družině naleznete ve vnitřním řádu školní družiny, který je zveřejněn na webových stránkách školy.

**Podpisem tohoto zápisního lístku stvrzuji, že jsem se seznámil/a s vnitřním řádem školní družiny.**

**Dne Podpis rodičů či zákonného zástupce ……………………**

**KONTAKTNÍ OSOBY – do této tabulky uveďte osoby oprávněné vyzvedávat přihlášené dítě. Naše školní družina využívá pro vyzvedávání dětí elektronický čipový systém Bellhop. Bez čipu nelze dítě vyzvednout.** **Čip je sice vystaven na konkrétní osobu, ale je přenosný, tudíž záleží jenom na Vás, komu jej svěříte.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **příjmení a jméno** | **vztah k dítěti** | **čip**  **ano/ne** | **telefonní číslo** | **bydliště** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Do této tabulky uveďte další osoby oprávněné vyzvednout vaše dítě v krajní situaci – s kontrolou totožnosti osoby vychovatelem.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **příjmení a jméno** | **vztah k dítěti** | **telefonní číslo** | **bydliště** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

V souladu s ustanovením zejména § 9, vyhlášky 74/2005 Sb. ve znění pozdějších předpisů sděluji, že mimo nás, jako zákonných zástupců jsme pověřili právem vyzvednout dítě ze Školní družiny (klubu) níže uvedené osoby. Zákonní zástupci odpovědně posoudili svěření dítěte do péče níže uvedených zletilých a nezletilých osob, které pověřují převzetím dítěte. Podpisem stvrzují, že jsou si vědomi dostatečné vyspělosti nezletilé osoby a současně si uvědomují, že na základě tohoto pověření od okamžiku převzetí jmenovaného dítěte pověřenou osobou neodpovídá škola za bezpečnost a ochranu zdraví převzatého dítěte. Zletilé osoby prohlašují, že jsou si vědomy, že převzetím dítěte ze Školní družiny jsou povinny vykonávat nad dítětem dohled do okamžiku předání zákonným zástupcům. Prohlašuji, že pověřené osoby souhlasně vzaly na vědomí, že jejich kontaktní údaje budou předány zřizovateli Školní družiny. Pověřené zletilé osoby byly upozorněny zákonným zástupcem, že z důvodu oprávněného zájmu správce dochází ke zpracování osobních údajů ve formě telefonního kontaktu a dále berou uvedení údajů (jméno a příjmení, bydliště) z důvodu případného ověření totožnosti při vyzvednutí dítěte, pokud není zaměstnancům školy doposud známa. Zákonný zástupce bere na vědomí zpracování osobních údajů (údaj o zdravotní pojišťovně) svého dítěte na základě oprávněného zájmu poskytnout informaci pro případné ošetření lékařem. Vzali jsme na vědomí, že podle zákona o ochraně zpracování osobních údajů č. 110/2019 Sb. a v souladu s nařízením GDPR máme právo vzít jakýkoli případně udělený souhlas kdykoliv zpět písemným odvoláním doručeným statutárnímu orgánu organizace, požadovat informaci, jaké osobní údaje (moje nebo mého dítěte) zpracovává, požadovat vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů, vyžádat si přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit, požadovat výmaz těchto osobních údajů, v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na organizaci nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů a v případě, že se budu domnívat, že zpracování osobních údajů je v rozporu se souhlasem, mohu žádat blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

Platnost tohoto zápisního lístku je jeden školní rok. V ojedinělých případech lze dítě přihlásit i během školního roku. K odhlášení použijte formulář – Odhlášení ze ŠD (vždy k poslednímu dni v měsíci)

Dne ..………………20……

**Podpisy rodičů či zákonných zástupců dítěte …………………**