**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zdravotní pojišťovna dítěte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI**

**Matka**

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

**Otec**

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

**KONTAKTNÍ OSOBY – osoby, které je možno kontaktovat a byly zákonnými zástupci pověřeny k případnému vyzvednutí žáka ze ŠD**

Kontaktní osoba (vztah) Bydliště Mobilní telefon Podpis

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

Pověřené osoby berou na vědomí, že převzetím dítěte ze Školní družiny jsou povinny vykonávat nad dítětem dohled do okamžiku předání zákonným zástupcům. Pověřené zletilé osoby vyjadřují podpisem souhlas se zpracováním osobních údajů (bydliště a telefon) z důvodu oprávněného zájmu správce za účelem případného kontaktu a ověření totožnosti při vyzvednutí dítěte, pokud není zaměstnancům školy doposud známa. Pověřené osoby byly poučeny o tom, že mají právo souhlas s vyzvedáváním kdykoliv zpět písemným odvoláním souhlasu doručený statutárnímu orgánu školského zařízení a na základě toho, budou ze strany školy vymazány všechny údaje o pověřené osobě v tomto Zápisním lístku. U nezletilé osoby (např. sourozenec) zákonný zástupce zhodnotil schopnosti staršího dítěte a je si vědom, že okamžikem vyzvednutí přebírá za vyzvednuté dítě odpovědnost.

**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 | Pondělí | Úterý | Středa | Čtvrtek | Pátek |
| Čas odchodu/datum změny |  |  |  |  |  |

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 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. Zákonný zástupce prohlašuje, že bere na vědomí zpracování osobních údajů (údaj o zdravotní pojišťovně) svého dítěte na základě oprávněného zájmu poskytnout informaci pro případné ošetření lékařem.

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

Dne Podpis rodičů či zákonného zástupce

**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

**jméno žáka: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školní družiny v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu *(****nehodící se škrtněte****)*,

1. zpracování podoby dítěte pořizováním a zveřejňováním údajů a fotografií:

v tištěné podobě (umístěním na nástěnkách v prostorách školní družiny) ano ne

v digitální podobě na webových stránkách školy ano ne

v digitální podobě na na facebookových stránkách školy ano ne

1. v tištěné nebo digitální podobě ve sdělovacích prostředcích a propagačních materiálech školy ano ne
2. zpracování podoby dítěte pořizováním videozáznamů ze školních akcí a jejich umístění

na webové stránky školy ano ne

na sociálních sítích na facebookových stránkách školy ano ne

ve sdělovacích prostředcích ano ne

1. zveřejněním obrázků nebo výrobku vyrobených dítětem s uvedením pouze jména dítěte v prostoru školy přístupné i veřejnosti ano ne
2. zpracování základních identifikačních údajů dítěte v rámci pořádání výletů ano ne
3. zpracování citlivých údajů souvisejících se zdravotním stavem dětí pro účely školní družiny včetně případného předání nebo zpřístupnění lékařům nebo jiným oprávněným osobám ano ne

## Zpracování osobních dat

*Vyplněním Vašich osobních údajů se Základní škola Čelákovice, J. A. Komenského 414, příspěvková organizace stane správcem Vašich osobních údajů. Z právního titulu zákonné povinnosti evidujeme Jméno a příjmení - žák, Místo trvalého pobytu - žák, Rodné číslo - žák, Třída, oddělení, studijní skupina, Údaje o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování vzdělávání nebo školské služby, Zdravotní pojišťovna, 6 let od data posledního záznamu. Tyto údaje zpracováváme za účelem evidence žáků přihlášených do školní družiny. Z právního titulu souhlasu evidujeme E-mail- zákonný zástupce, Jméno a příjmení, Jméno a příjmení - otec, Telefonní spojení - zákonný zástupce, 6 let od data posledního záznamu. Tyto údaje zpracováváme za účelem přihlášení žáka do školní družiny.*

## Dodatek ke zpracování

**Podpisem souhlasím, z titulu zákonného zástupce, se zpracováním osobních údajů nezletilé osoby.**

*..……………………………………….  
podpis zákonného zástupce*

## Vaše práva

*Můžete vznést námitku proti tomuto zpracování, stejně jako můžete požadovat opravu udaných osobních údajů, požádat o sdělení, jaké osobní údaje o vás evidujeme, případně požádat o výmaz osobních údajů, bude-li to možné. Pokud dochází k automatizovanému zpracování, máte právo na přenositelnost údajů a nebýt předmětem rozhodnutí založeného výhradně na tomto rozhodování. V případě, že jste nám udělili souhlas se zpracováním některého z osobních údajů, informujeme Vás, že tento souhlas můžete v budoucnu kdykoli odvolat a je povinností dodavatele tento údaj následně vymazat a dále jej nezpracovávat. Odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování, vycházejícího ze souhlasu, který byl dán před jeho odvoláním. Vaším právem je podat stížnost dozorovému úřadu (Úřad na ochranu osobních údajů) proti tomuto zpracování. Se svými žádostmi se můžete obracet na email info@zscelakovice.cz nebo na sídlo naší společnosti: Základní škola Čelákovice, J. A. Komenského 414, příspěvková organizace, J. A. Komenského 414/7, 250 88 Čelákovice.*

*Základní škola Čelákovice, J. A. Komenského 414, příspěvková organizace využívá Pověřence pro ochranu osobních dat pro zvýšení dohledu a kontroly nad zpracovávanými osobními údaji. Kontaktní údaje na pověřence: Jana Janečková, tel.: 724 652 100, email: jana.janeckova@advisoryservice.eu*