**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 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 ……………………**

Naše školní družina využívá pro vyzvedávání dětí elektronický čipový systém Bellhop.

Do této tabulky uveďte osoby, na které je čip registrován a které jsou oprávněné vyzvedávat přihlášené dítě.

Bez čipu nelze dítě vyzvednout. Čip je sice vystaven na konkrétní osobu, ale je přenosný, a proto je možné ho svěřit i jiné osobě, která dítě vyzvedne.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **příjmení a jméno** | **vztah k dítěti** | **telefonické spojení**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Do této tabulky uveďte sourozence, kteří jsou žáky naší školy a jsou oprávnění vyzvedávat dítě bez čipu.

|  |  |
| --- | --- |
| **příjmení a jméno** | **vztah k dítěti** |
|  |  |
|  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **příjmení a jméno** | **vztah k dítěti** | **telefonické spojení** | **bydliště** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## 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, Třída, Údaje o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování vzdělávání nebo školské služby, Zdravotní pojišťovna. Tyto údaje zpracováváme za účelem evidence žáků přihlášených do školní družiny. Z právního titulu souhlasu evidujeme Jméno a příjmení - matka, Jméno a příjmení - otec, Telefonické spojení - zákonní zástupci, 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.**

## 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*

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 :………………………………………………………………………………….**