**Žádost o přestup žáka/žákyně z jiné do naší základní školy dle zákona č. 561/2004 Sb., § 49**

Žádám ředitelku školy o přestup žáka/žákyně/:

jméno a příjmení …………………………………………….… datum narození: ……………………

bydliště: ..………………………………………………………….

telefon zák. zástupce:……………………………………. e-mail…………………..……………………..

mé dítě v současné době navštěvuje:………………….třídu

**Žádám o nástup od:** ……………………..**/**datum/ **do** ……**ročníku.**

Adresa školy, ze které přichází: ……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………..………………

*Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat školní psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.*

*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, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření. 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.*

*Svým podpisem stvrzuji, že vím o mé povinností seznámit se se školním řádem. Školní řád je k dispozici na stránkách školy, u TU nebo ve vstupní hale školy.*

V………………………dne:……… …………………………………………….

podpis zákonného zástupce

## Správce Vašich osobních údajů

Základní škola Čelákovice, J. A. Komenského 414, příspěvková organizace, se sídlem J. A. Komenského 414/7, 250 88 Čelákovice, IČ 008 76 275.

## 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, Datum narození – žák, Místo trvalého pobyt, Adresa školy, ze které se žák hlásí, Ročník, ve kterém se žák vzdělával, po dobu školní docházky a dále dle zvláštních zákonů. Tyto údaje zpracováváme za účelem evidence dle školského zákona. Z právního titulu souhlasu evidujeme E-mail- zákonný zástupce, Telefonní spojení - zákonný zástupce, do odvolání souhlasu. Tyto údaje zpracováváme za účelem evidence žáka dle školského zákona.*

## 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*