**Reg. číslo / č.j.**

|  |
| --- |
|  |

**Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání a zápisový list**

**Jméno dítěte**:…………………………………………………………………………………………………..….

**Datum narození**:……………………………..**Místo narození**:…………………………………………….…..

Rodné číslo:………………………………Státní občanství:…………..Zdravotní pojišťovna:…………….……

**Místo trvalého pobytu dítěte**:…………………………………………………………………………….……..

Adresa pro doručování pošty, pokud je jiná:………………………………………………………………….….

**Zákonní zástupci dítěte:** matka /jméno,příjmení, telefon/:………………………………………………………....

 otec / jméno,příjmení, telefon /:…………………………………………………………..

E-mail:………………………………………………………………………………………………..

**Info o dítěti** - navštěvuje MŠ /kterou/:……………………………………………..

 - nastupuje v řádném termínu……ano x ne

 - je po odkladu šk. docházky…….ano x ne

 - navštěvuje logopedii……………ano x ne

Zdravotní stav:…………………………………………………………………………………………………….

Další informace:……………………………………………………………………………………………

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**Žádám o přijetí mého dítěte k základnímu vzdělávání v Základní škole Čelákovice, J. A. Komenského 414, příspěvková organizace, od školního roku** ………………..

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky. **Budu dodatečně žádat o odklad školní docházky ano x ne**

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat **zákonný zástupce**: ……………………………………………………..(jméno a příjmení)

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. Seznámil jsem se s termínem, kdy se mohu vyjádřit k podkladům rozhodnutí /“nahlížení do spisu“/. **Byl/a/ jsem seznámen/a/ se způsobem oznámení rozhodnutí o přijetí.**

***Beru na vědomí, že z důvodu vyrovnaných počtů žáků ve třídě si škola vyhrazuje právo na zařazení žáků do jednotlivých tříd.***

V Čelákovicích dne:…………………………….. ………………………………………….

 podpis zák. zástupce dítěte

**INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

ve smyslu čl. 13 nařízení EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), dále jen „GDPR“ a zákona 110/2019 Sb.

## Správce Vašich osobních údajů

Základní škola Čelákovice, J. A. Komenského 414, příspěvková organizace, se sídlem J. A. Komenského 414/7, 250 88 Čelákovice, tel. 326 998 205, email info@zscelakovice.cz, IČ 008 76 275.

**ROZSAH, ÚČEL A PRÁVNÍ TITUL ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

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 – dítě, Rodné číslo – dítě, Datum narození - dítě, Místo narození - dítě, Místo trvalého pobytu - dítě, Státní příslušnost – dítě, Jméno a příjmení zákonného zástupce, Místo trvalého pobytu zákonného zástupce, Adresa pro doručování písemností zákonného zástupce, se souhlasem subjektu evidujeme: E-mail - zákonný zástupce, Telefon, Zdravotní pojišťovna, 10 let. Tyto údaje zpracováváme za účelem dle § 36 odst. 4 + § 46 odst. 1 ŠZ a dále dle § 36 a § 46 ŠZ + § 28 ŠZ a dále dle § 20 odst. 2 a 3 ŠZ. Z právního titulu oprávněného zájmu evidujeme Adresa MŠ, kterou navštěvuje - dítě, U zápisu: poprvé/podruhé - dítě, Zvláštní zájmy a problémy žáka, 10 let. Tyto údaje zpracováváme za účelem oprávněný zájem školy na tom znát historii vzdělávání žáka a zjištění jeho vzdělávacích potřeb a dále zjištění nezbytných pro realizaci řádného vzdělávání a zajištění denního režimu dítěte v ZŠ.

**PŘÍJEMCE ČI DALŠÍ ZPRACOVATELÉ OSOBNÍCH ÚDAJŮ** (Komu naše organizace poskytuje osobní údaje dítěte a zákonných zástupců)

V případě odvolání proti rozhodnutí o nepřijetí dítěte, žáka ke vzdělávání, je správní spis obsahující osobní údaje dítěte a zákonného zástupce předán odvolacímu orgánu, tím je místně příslušný Krajský úřad. Z důvodu technického zajištění přijímacího řízení může mít k osobním údajům v určitých případech správce výpočetní techniky školy nebo zřizovatele. Účelem takového zpracování je pouze zajištění bezchybného zpracování přihlášek, údaje jsou v takovém případě zpracovávány pouze v minimálním rozsahu a po nezbytně nutnou dobu ke splnění účelu. Škola osobní údaje uchazečů a zákonných zástupců nepředává do třetích zemí ani třetím osobám s výjimkou zřizovatele. K předání osobních údajů třetím osobám dochází pouze v zákonem určených případech nebo pouze se souhlasem subjektu údajů. Osobní údaje uchazečů a zákonných zástupců nejsou předmětem automatizovaného rozhodování, ani profilování.

**LHŮTY PRO ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Správce osobních údajů (škola) zpracovává osobní údaje uchazeče o vzdělávání a zákonných zástupců po dobu, po kterou bude vedeno přijímací řízení. Po skončení přijímacího řízení a případně řízení odvolacího budou uchovávány pouze údaje vyžadované zákonem a v souladu se spisovým a skartačním řádem školy (dostupný na vyžádání).

**Subjekt údajů (uchazeč a zákonných zástupce) má právo:**

1. na přístup ke všem svým osobním údajům,
2. požadovat opravu osobních údajů,
3. požadovat výmaz osobních údajů v případě, kdy se jedná o zpracování údajů na základě uděleného souhlasu nebo kdy ke zpracování pominul důvod
4. na omezení zpracování osobních údajů,
5. na přenositelnost osobních údajů k jinému správci,
6. vznést námitku ohledně zpracování osobních údajů za podmínek stanovených nařízením o ochraně osobních údajů, g. odvolat souhlas se zpracováním osobních údajů,
7. podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, [www.uoou.cz](http://www.uoou.cz/).

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: J. K. advisory service s.r.o., IČ 281 10 421, 373 84 Dubné 209, datová schránka **9j3xnzs**, Jana Janečková, tel.: 724 652 100, email: jana.janeckova@advisoryservice.eu

## Dodatek ke zpracování

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

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