**ZÁPISNÍ LIST do 1. ročníku pro školní rok 2024/2025**

***Údaje vyplňujte čitelně, hůlkovým písmem.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte:** |  |
| **Registrační číslo dítěte:** |  |
| Datum narození:  |  | r.č. /číslo pasu |  |
| Místo narození:  |  | ZP: |  |
| Adresa místa trvalého pobytu:  | Ulice: |  | PSČ: |  |
| Město: |  |
| Doručovací adresa:  |  |
| MŠ, kterou dítě navštěvuje: |  |
| Spádová základní škola: |  |

**Kvalifikátor státního občanství** (zaškrtněte):

občan ČR - cizinec s trvalým pobytem v ČR - cizinec s přechodným pobytem v ČR - azylant nebo žadatel o azyl - osoba bez státní příslušnosti

\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Zákonný zástupce dítěte** (zaškrtněte, který bude uveden ve školní matrice): MATKA - OTEC

**MATKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení: |  |
| telefon: |  |
| e-mail: |  |
| adresa místa trv. pobytu:  |  |

**OTEC: (v případě nutnosti jiná osoba)**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení: |  |
| telefon: |  |
| e-mail: |  |
| adresa místa trv. pobytu:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zákonný zástupce žádá o udělení odkladu:  | ANO – NE \*zaškrtněte |
| Do 1. třídy nastupuje: (zaškrtněte v případě, že jste v předchozím bodě zaškrtli NE):  | ● v řádném termínu● po odkladu povinné školní docházky ● z přípravného ročníku ZŠ .......................................  |
| Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání: |  |
| Předpoklad, že dítě bude mít nárok na poskytování podpůrných opatření v souladu s § 16 školského zákona z důvodu (IVP, asistent ped.,..): ANO – NE (zaškrtněte) | ● podpůrná opatření poskytovaná dítěti školou v souladu s §16 školského zákona● mimořádná nadání |
| Další údaje o dítěti, které považujete za důležité: |  |

\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potvrzení správnosti zapsaných údajů, souhlas se zpracováním údajů**

**Potvrzuji správnost** zapsaných údajů a **dávám svůj souhlas** Základní škole a Mateřské škole Vrchotovy Janovice 95 k tomu, aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a podle přímo použitelného předpisu Evropské unie1.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, psychologických vyšetření.

Souhlas poskytuji na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.

Souhlas poskytuji pouze uvedené škole a jejímu zřizovateli, kteří mimo zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

K uplatnění práv v oblasti osobních údajů je možné se na školu obracet prostřednictvím datové schránky, emailem na adrese skola@vrchotovyjanovice-skola.cz nebo poštou na adrese Základní škola a Mateřská škola Vrchotovy Janovice 95, 257 53 Vrchotovy Janovice.

Výše uvedenými způsoby je možné uplatnit právo na přístup k osobním údajům, na jejich opravu nebo výmaz, omezení zpracování, vznést námitku proti zpracování, uplatnit právo na přenositelnost údajů a uplatnit další práva, vztahující se k ochraně osobních údajů. Souhlas, na základě kterého jsou údaje zpracovávané, lze odvolat.

Ve Vrchotových Janovicích dne: ……………………. ..................................................

 podpis zákonného zástupce

1 Nařízení Evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 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).