



Základní škola a mateřská škola
obce Zbyslavice,
příspěvková organizace
Hlavní 103, 742 83 Zbyslavice,
tel.: 558 955 722, IČO: 70 98 13 96
www.zszbyslavice.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY ZBYSLAVICE

Zákonný zástupce (zmocněn k doručování písemností týkající se práv a právem chráněných zájmů dítěte po dobu jeho předškolního vzdělávání v MŠ):

Jméno:

Adresa:

Telefon:

Žádám o přijetí dítěte:

Jméno:

Narozeného dne:

Místo trvalého pobytu:

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:

Dítě se přijímá k celodenní docházce do předškolního vzdělávání.

Dne:

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Svůj souhlas poskytuji k zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. 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.

Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.