**Zápisní list žáka Základní školy a Mateřské školy Zákupy**

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Jméno a příjmení dítěte:** …………………………………….Datum narození:……………

Rodné číslo: ……………… Místo narození:……………………Národnost:………………

Bydliště: …………………………………………………………. Státní občanství:………..

Navštěvoval MŠ :…………………………………………………………………………...

Bude navštěvovat ŠD : …………………………………..

2. **Matka dítěte**: (jméno a příjmení):…………………………………………………………..

Bydliště /není –li totožné s bydlištěm dítěte/:……………………………………………..

Telefon domů:………………………………\*do zaměstnání:……………………………..

\*e-mail : …………………………………………………..

3. **Otec dítěte:** (jméno a příjmení):……………………………………………………………..

Bydliště /není-li totožné s bydlištěm dítěte/:………………………………………………..

Telefon domů: ……………………………..\*do zaměstnání:…………………………….

\*e-mail : ……………………………………………………

*\* nepovinný údaj; vhodné do žádosti uvést s ohledem na pružnost správního řízení a pro další komunikaci během školní*

*docházky*

4. **Zdravotní pojišťovna**:……………………………………………………………………

5. *Podle uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou*

*práci dítěte ve škole, například:*

* **Sourozenci** (jméno a rok narození):……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

* **Zdravotní postižení**, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.):…………………….

………………………………………………………………………………………..

* **Dítě je pravák – levák – užívá obě ruce stejně**: ………………………………………
* **Další údaje o dítěti**, které považujete za důležité:………………………………….

………………………………………………………………………………………

6. Základní škola a Mateřská škola Zákupy jako správce osobních údajů zpracovává při své činnosti osobní údaje i citlivé osobní údaje Vašeho dítěte, v rozsahu nutném pro plnění zákonných povinností školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **účel zpracování** | **kategorie osobních údajů** | **doba zpracování** |
| Evidence žáků školy pro zajištění výchovně-vzdělávacího procesu - školní matrika | adresní a identifikační údaje, citlivé osobní údaje | 1 - 20 let |
| Evidence úrazů žáků školy | adresní a identifikační údaje | 5 - 10 let |
| Evidence zdravotní způsobilosti dítěte nebo žáka, kteří se účastní školy v přírodě nebo zotavovací akce | adresní a identifikační údaje, citlivé osobní údaje | 1 rok |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Školní družina | adresní a identifikační údaje, citlivé osobní údaje | 3 -10 let |
| Evidence strávníků školní jídelny | adresní a identifikační údaje | 5 - 10 let |
| Prezentace školy | podobizna | 5 let |
| Mimoškolní aktivity školy | adresní a identifikační údaje, citlivé osobní údaje | 5 let |
| Správní řízení ve věci přijetí k předškolnímu vzdělávání | adresní a identifikační údaje, citlivé osobní údaje | 10 let |
| Správní řízení ve věci přijetí k základnímu vzdělávání, přestupu, žádosti o odklad školní docházky | adresní a identifikační údaje, citlivé osobní údaje | 1 - 20 let |
| Vedení třídních výkazů | adresní a identifikační údaje | 3 - 45 let |
| Vydávání opisů a stejnopisů vysvědčení | adresní a identifikační údaje | 5 let |
| Vedení kroniky | identifikační údaje | 10 let |

|  |  |
| --- | --- |
| Souhlasím, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. | **ANO/NE** |
| 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. | **ANO/NE** |

*Údaje budou zpracovány po dobu školní docházky Vašeho dítěte na škole a po skončení školní docházky budou dále archivovány v souladu s právními předpisy dle dokumentu Spisový a skartační řád školy.*

**Jako zákonný zástupce potvrzuji správnost zapsaných údajů mého dítěte.**

V Zákupech dne:…………………… Podpis zákonného zástupce dítěte:…………………………..

7. Základní škola a Mateřská škola Zákupy má zájem zpracovávat některé **osobní údaje** o Vašem dítěti nad rámec povinného zpracování osobních údajů. Ke zpracování těchto údajů je nutný souhlas zákonného zástupce dítěte. Poskytnutí souhlasu je dobrovolné a je možné ho kdykoliv odvolat, osobně na adrese školy nebo prostřednictvím písemného oznámení na adresu školy.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů - podobizny a zároveň jména a příjmení a třídy - mého dítěte správcem za účelem zpracování prezentace školy po dobu uchování 20 let.

Souhlas je udělen dle Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (2016/679). Nakládání s osobními údaji a jejich ochrana se řídí Směrnicí na ochranu osobních údajů.

V Zákupech dne:…………………… Podpis zákonného zástupce dítěte:…………………………..

Zapsala: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_