



Základní škola a Mateřská škola Štamberk

Zauličí 485, 742 66 Štamberk, tel: 556 812 057

skola@zsstamberk.cz, www.zsstamberk.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Žadatel (zákonný zástupce):

Registrační číslo: _____

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování: _____

Telefon: _____ E-mail: _____ Datová schr.: _____

Správní orgánu, jemuž je žádost doručována Základní škola a Mateřská škola Štamberk.

Žádost

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Štamberk ve školním roce 2026/2027**

Jméno dítěte: _____ Datum narození: _____

Trvalé bydliště dítěte: _____

Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky.

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) bude vyřizovat zákonný zástupce – jméno a příjmení _____ .

Ve Štamberku dne _____

Podpis zákonného zástupce _____

Souhlas se zpracováním osobních údajů a poučení

I. Zpracování údajů na základě zákona (Povinné) Beru na vědomí, že škola zpracovává osobní údaje dítěte a zákonných zástupců pro účely vedení školní matriky a povinné dokumentace podle **zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon)** a **zákona č. 110/2019 Sb. (o zpracování osobních údajů)**. Jde zejména o: vedení nezbytné zdravotní dokumentace, administraci přijímacího řízení na střední školy, zajištění úrazového pojištění a bezpečnosti žáků.

II. Souhlas se zpracováním nad rámec zákona (Dobrovolné) Uděluji škole souhlas se zpracováním údajů pro níže uvedené účely: **Propagace a dokumentace školy** Zveřejňování fotografií, videí a výsledků práce mého dítěte v propagačních materiálech školy (webové stránky, sociální síť, kronika, ročenka). **ANO [] / NE []**

2. Nadstandardní poradenské služby Souhlasím s tím, aby v rámci prevence a podpory vzdělávání pracovalo s mým dítětem školní poradenské pracoviště (psycholog, speciální pedagog, metodik prevence). **ANO [] / NE []**

3. Mimoškolní aktivity a organizace Předávám nezbytných údajů (např. jméno, datum narození) ubytovatelům, dopravcům nebo pojišťovnám pro účely školních výletů, kurzů a škol v přírodě. **ANO [] / NE []**

III. Poučení pro zákonného zástupce Potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o svých právech podle **Nařízení GDPR** a zákona č. 110/2019 Sb., zejména:

- o právu na přístup k osobním údajům a jejich opravu,
- o právu na výmaz (pokud tím není porušena zákonná povinnost školy),
- o právu kdykoliv odvolat udělené dobrovolné souhlasy (v části II.).

Souhlas poskytuji na celé období školní docházky a na zákonem stanovenou dobu archivace.

Ve Štamberku dne _____

Podpis zákonného zástupce _____