



Základní škola a Mateřská škola Štramberk

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

skola@zsstramberk.cz, www.zsstramberk.cz

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2026/2027

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: _____

Jméno a příjmení dítěte: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Státní občanství: _____

Trvalý pobyt: _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže, alergie: _____

K přijetí do MŠ od _____ na celodenní docházku v měsíci _____

Zákonní zástupci dítěte:

Matka:

Jméno a příjmení: _____

Trvalé bydliště: _____

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

Otec:

Jméno a příjmení: _____

Trvalé bydliště: _____

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

Sourozenci:

Jméno, příjmení, datum narození, MŠ, ZŠ

Souhlas se zpracováním osobních údajů a poskytováním poradenských služeb

1. Potvrzení údajů a zákonné zpracování Potvrzuji správnost zapsaných údajů. Beru na vědomí, že škola zpracovává osobní údaje dítěte za účelem vedení povinné dokumentace podle **zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon)** a pro účely úrazového pojištění a přijímacího řízení na střední školy.

2. Souhlas se zpracováním nad rámec zákona Uděluji svůj souhlas základní škole ke zpracování osobních údajů a **zvláštních kategorií osobních údajů** (citlivé údaje) mého dítěte ve smyslu **zákona č. 110/2019 Sb. a Nařízení GDPR** pro účely:

- pořádání mimoškolních akcí ANO x NE
- zveřejňování fotografií a videí dítěte v propagačních materiálech školy (web, výroční zpráva) ANO x NE
- prezentaci výsledků práce dítěte na veřejnosti ANO x NE

3. Souhlas s prací školního poradenského pracoviště Souhlasím, aby v rámci prevence rizikového chování a podpory vzdělávání pracovalo s mým dítětem školní poradenské pracoviště (psycholog, speciální pedagog, metodik prevence).

4. Poučení Byl jsem poučen o svých právech podle Nařízení GDPR (právo na přístup, opravu, výmaz a právo kdykoliv tento souhlas odvolat). Souhlas poskytuji na celou dobu školní docházky a na dobu nezbytnou pro archivaci.

Ve Štramberku dne

.....
podpis zákonného zástupce

Správnost údajů podle OP a rodného listu dítěte ověřil:

.....
podpis pracovníka školy