**ZÁPISOVÝ LÍSTEK**

**Příjmení dítěte:** …………………………........… **Jméno dítěte:** ……………………………………

Rodné číslo: Datum narození:…………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Místo narození: ………………............. Státní příslušnost - občanství: ………………………………

Trvalé bydliště (obec, ulice, č.p., PSČ): …………………………………………………………....…

Zdravotní pojišťovna: …………………........................................Kód zdravotní pojišťovny...............

**Vyjádření lékaře – v případě potvrzení lékaře na EVIDENČNÍM LISTĚ není nutné potvrzovat i tento zápisový lístek a naopak**

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

Zdravotní omezení, alergie ap:

……………………………………………………………………………...............................................

……………………………………………………………………………………………………………

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

A) zdravotní

B) tělesné

C) smyslové

D) jiné

…............................................................................................................................................................

Dítě je řádně očkováno

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

V dne

 razítko a podpis lékaře

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat: (vypište prosím všechny možnosti, jméno + jaký vztah má k dítěti)

…............................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

**Zákonní zástupci dítěte:** *pokud má zákonný zástupce osobní telefonní kontakt (číslo), je povinen jej uvést, poskytnutí dalších telefonních kontaktů je dobrovolné. Současně je nutné uvést i emailový kontakt.*

**Zákonní zástupci**

**Matka**  **Otec**

Jméno a příjmení: …………………………………… ………………….............................................

Trvalé bydliště (obec, ulice, č.p., PSČ)

……………………………………………………….. ….....................................................................

….................................................................................. ….....................................................................

….................................................................................. ….....................................................................

Adresa pro doručování, je-li odlišná od trvalého bydliště:

……………………………………………………….. ….....................................................................

….................................................................................. ….....................................................................

….................................................................................. ….....................................................................

Telefon domů: ………………………......................... …......................................................................

Telefon do práce …………......................................... ….....................................................................

**mobil** : ……………………….................................... ….....................................................................

**e-mail** …………......................................................... …......................................................................

**PROSÍM O ČITELNOST VŠECH KONTAKTŮ**

Je-li dítě **SOUDNĚ SVĚŘENO** DO tzv. **VÝLUČNÉ PÉČE** jen jednoho z výše uvedených zákonných zástupců (rodičů), uveďte o koho se jedná:

Jméno a příjmení výlučného zákonného zástupce dítěte:

 …………………………………………………..........................................................................................

**U rozvedených rodičů:**

č. rozsudku............................................................ ze dne.........................................................

dítě svěřeno do péče:…........................................................................................................................

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:…..........................................................................

**Zákonným zástupem dítěte je jiná osoba/y než rodič(e), a to:**

Jméno a příjmení:

….................................................................................................................................................................

Trvalé bydliště (obec, ulice, č.p., PSČ

……………………………………………………………………………………………………………..

Adresa pro doručování, je-li odlišná od trvalého bydliště:

……………………………………………………………………………………………………………...

Telefon domů: …………………..tel. do práce …………................... mobil : ………………………..

e-mail …………....................................................................... (PROSÍM ČITELNĚ)

**Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu** (vyplní škola) ano ne

Důležitá sdělení pro školu a poznámky: .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………...

**Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto zápisovém lístku a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.**

**Informace pro zákonné zástupce:** Výše uvedené osobní údaje budou zpracovávány školou pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě, plavání, sauování, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy v souladu s jejími povinnostmi nebo uděleným souhlasem. Osobní údaje jsou zpracovávány v listinné i elektronické podobě a jsou předávány subjektům, jimž musí být poskytovány v souladu s povinnostmi školy vyplývajícími z obecně závazných právních předpisů či při plnění jiných povinností školy. Jiným subjektům budou osobní údaje poskytnuty jen, pokud k tomu udělíte souhlas.

U telefonický údajů je povinný jeden údaj na každého zákonného zástupce, pokud takový údaj existuje.

Neposkytnutí povinných údajů může mít za následek důsledky, které s ním spojují právní předpisy.

Výše uvedené osobní údaje budou zpracovávány po celé období docházky dítěte na této škole a dále po dobu, po kterou, tak stanoví obecně závazné právní předpisy včetně archivačních předpisů. Pokud níže udělíte souhlas se zpracováním dobrovolně poskytovaných osobních údajů či jiný typ souhlasu dáváte tím souhlas, že tyto údaje budou zpracovávány po stejnou dobu, jako budou zpracovány údaje, které byly poskytnuty jako povinné. Svůj souhlas můžete kdykoliv odvolat.

Máte právo požadovat po škole přístup k osobním údajům, které o Vás a Vašem dítěti zpracovává, požadovat jejich opravu (pokud jsou nesprávné) a výmaz (pokud pominul důvod jejich zpracování), máte právo žádat omezení zpracování (např. je-li pochybnost o oprávněnosti zpracování). Pokud budete mít za to, že nejsou údaje zpracovávány v souladu s právními předpisy, máte právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů. V případě, že byste potřebovali více informací k otázce osobních údajů a jejich ochrany, je možné se obrátit s dotazem na školu – na pověřence pro ochranu osobních údajů.

**Vyjádření stanoviska zákonného zástupce/ů ke zpracování osobních údajů a k dalším skutečnostem:\***

*\*pokud chcete udělit souhlas, zaškrtněte políčko před slovem souhlasím*

□ Souhlasím s **pořizováním a následně uveřejněním fotografií** přihlašovaného dítěte na školních webových stránkách www.zsamspernarec.cz a školním facebookovém profilu. Jedná se především o fotografie ze školních akcí: závodů, soutěží, školní akademie, výletů, fotografie absolventů tříd apod.

□ Souhlasím, aby škola **zpracovávala osobní údaje o zdravotním stavu** přihlašovaného dítěte pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

□ Souhlasím s **pořizováním, používání a zveřejňování výtvarných či jiných prací** přihlašovaného dítěte (opatřených jménem a příjmením) v prostorách budovy školy, oficiálních veřejných výstavách, na soutěžích, v propagačních a informačních materiálech školy, v tisku a dalších médiích.

□ Souhlasím s tím, aby **osobní údaje dítěte byly poskytnuty záchranné službě**, která dítě ošetří, případně odveze k následnému ošetření do nemocnice, bude-li to nutné.

**Stanovisko otce:**

□ Souhlasím, aby škola **zpracovávala můj e-mail uvedený nad rámec mé povinnosti** pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro účely mimoškolních akcí školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, a pro jiné účely související s běžným chodem školy, a aby mne na tato kontaktní spojení v souvislosti s výše uvedenými účely zpracování kontaktovala.

**Stanovisko matky:**

□ Souhlasím, aby škola **zpracovávala můj e-mail sdělený nad rámec mé povinnosti** pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro účely mimoškolních akcí školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, a pro jiné účely související s běžným chodem školy, zejména za účelem mého operativnějšího kontaktování na tato kontaktní spojení v souvislosti s výše uvedenými účely zpracování kontaktovala.

**Stanovisko zákonného zástupce dítěte, který není rodičem:**

□ Souhlasím, aby škola **zpracovávala e-mail sdělený nad rámec mé povinnosti** pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro účely mimoškolních akcí školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, a pro jiné účely související s běžným chodem školy, zejména za účelem mého kontaktování na tato kontaktní spojení v souvislosti s výše uvedenými účely zpracování kontaktovala.

**V případě, že je níže podepsán pouze jeden zákonný zástupce, stvrzuje tímto, že jedná s výslovným souhlasem dalšího zákonného zástupce zapisovaného dítěte.**

V Pernarci dne: podpis matky

podpis otce

podpis jiného zákonného zástupce