



EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ

Jméno a příjmení dítěte:.....

Adresa:.....PSČ:.....

Místo narození:.....

Datum narození:.....Rodné číslo:.....

Kód zdravotní pojišťovny:.....

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:.....

Adresa:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Adresa a telefon při náhlém
onemocnění:.....

Sourozenci (jméno, ročník):
.....
.....
.....

Odklad školní docházky na rok.....ze dne.....

č. j.....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku..... ze dne:.....

dítě svěřeno do péče.....

Vyučující jazyk: **český**



Školní rok:	Škola:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

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

Dávám svůj souhlas **Základní škole a mateřské škole J. A. Komenského Brandýs nad Orlicí** k tomu, aby **zpracovávala a evidovala osobní údaje** a osobní citlivé údaje **včetně rodného čísla** mého dítěte ve smyslu nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016 (obecné nařízení na ochranu osobních údajů) a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji **pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona** v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, školy v přírodě, lyžařské a plavecké výcviky, mimoškolní akce školy jako výlety, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Zároveň **souhlasím se zveřejňováním fotografických a filmových materiálů** z akcí školy na webových stránkách školy, na kterých může být i moje dítě. **Souhlas poskytuji na celé období předškolní docházky mého dítěte na této škole** a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016, obecné nařízení na ochranu osobních údajů, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů.

V dne podpis zákonného zástupce:.....

