



ORBIS, Mateřská škola, Základní škola a Střední škola, s.r.o.
nám. T. G. Masaryka 1279, 760 01 Zlín

ZÁPISOVÝ LIST do Orbis ZŠ

Jméno a příjmení DÍTĚTE _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____ Zdrav. poj. _____

Státní občanství _____ Trvalý pobyt _____

Korespondenční adresa _____

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ) _____

Bude navštěvovat ŠD _____ Bude se stravovat ve škol. jídelně _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

Nadání, talent v oboru _____

OTEC _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____

Email _____

Datová schránka _____

MATKA _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____

E-mail _____

Datová schránka _____

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI (v případě, že zákonný zástupce není otec a matka):

Jméno a příjmení _____ mobil _____

E-mail _____

Jméno a příjmení _____ mobil _____

E-mail _____

Datová schránka _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení k GDPR. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, 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. 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. 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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Správce prohlašuje, že uvedené osobní údaje jsou zpracovávány dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů. Bližší informace naleznete na www.orbiszlin.cz.

V _____ dne _____ podpis zákonných zástupců _____

Zapsal/a, podpis (vyplňuje škola): _____