Základní škola Šlapanice

Přihláška k docházce do školní družiny školní rok: 2026/2027

jméno a příjmení žáka: _____ **třída:** _____ **zdrav. pojišťovna:** _____

Zákonní zástupci

matka

jméno a příjmení: _____ tel.: _____ email: _____

otec

jméno a příjmení: _____ tel.: _____ email: _____

Kontaktní osoby

Osoby, které je možno kontaktovat a byly zákonnými zástupci pověřeny k případnému vyzvednutí žáka ze ŠD.

V souladu s ustanovením zejména § 9, vyhlášky č. 74/2005 Sb. ve znění pozdějších předpisů sděluji, že mimo nás, jako zákonných zástupců jsme pověřili právem vyzvednout dítě ze Školní družiny níže uvedené osoby. Zákonní zástupci odpovědně posoudili svěření dítěte do péče níže uvedených zletilých a nezletilých osob, které pověřují převzetím dítěte. Podpisem stvrzuji, že jsou dostatečné vyspělosti a současně byly informovány, že na základě tohoto pověření od okamžiku převzetí jmenovaného dítěte pověřenou osobou neodpovídá škola za bezpečnost a ochranu zdraví převzatého dítěte. Zletilé osoby byly informovány, že okamžikem převzetí dítěte ze Školní družiny jsou povinny vykonávat nad dítětem dohled do okamžiku předání zákonným zástupcům. Pověřené osoby byly informovány, že jejich kontaktní údaje budou předány zřizovateli Školní družiny. Pověřené zletilé osoby byly upozorněny zákonným zástupcem, že z důvodu oprávněného zájmu správce dochází ke zpracování osobních údajů ve formě telefonního kontaktu a dále berou na vědomí uvedení údajů (jméno a příjmení, bydliště) z důvodu případného ověření totožnosti při vyzvednutí dítěte, pokud není zaměstnancům školy doposud známa. Zákonný zástupce bere na vědomí zpracování osobních údajů (údaj o zdravotní pojišťovně) svého dítěte na základě oprávněného zájmu poskytnout informaci pro případné ošetření lékařem.

Základní škola bude osobní údaje pověřených osob zpracovávat na základě plnění úkolů prováděných ve veřejném zájmu, a to po dobu docházky dítěte do Školní družiny. O zpracování jsem informoval pověřené osoby a vzali jsme na vědomí, že podle zákona o ochraně zpracování osobních údajů č. 110/2019 Sb. a v souladu s nařízením GDPR máme právo vzít jakýkoli případně udělený souhlas se zpracováním osobních údajů kdykoliv zpět písemným odvoláním doručeným statutárnímu orgánu organizace, požadovat informaci, jaké osobní údaje (moje nebo mého dítěte) zpracovává, požadovat vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů, vyžádat si přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit, požadovat výmaz těchto osobních údajů, omezení zpracování a v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů se obrátit na organizaci nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů a v případě, že se budu domnívat, že zpracování osobních údajů je v rozporu se souhlasem, mohu žádat blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

Kontaktní osoba (vztah)	Bydliště	Mobilní telefon
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ostatní údaje

Další údaje o žákovi včetně upozornění na zdravotní stav účastníka

_____

_____

Čas odchodu žáka z odpolední družiny

Den	Pondělí	Úterý	Středa	Čtvrtek	Pátek
Ranní družina (Ano/Ne)					
Čas odchodu					
Sám/doprovod					

Upozornění rodičům: má-li být dítě, které odchází ze školní družiny samo, uvolněno dříve než v hodinu uvedenou v přihlášce, musí se prokázat písemným sdělením rodičů. Písemné pověření je třeba také při vyzvednutí dítěte osobou, která není uvedena v přihlášce. Uvolnění dítěte ze školní družiny na podkladě telefonátu není možné. Další informace o školní družině naleznete na webových stránkách školy. Zákonný zástupce prohlašuje, že bere na vědomí zpracování osobních údajů (údaj o zdravotní pojišťovně) svého dítěte na základě oprávněného zájmu poskytnout informaci pro případné ošetření lékařem.

Podpisem této přihlášky stvrzuji, že jsem se seznámil(a) s vnitřním řádem školní družiny

V(e) _____ dne _____ _____

podpis zákonného zástupce

Základní škola, Šlapanice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace | Masarykovo nám. 1594/16, 664 51 Šlapanice
IČ: 75023920 | DIČ: CZ 75023920 | číslo účtu: 2028491349/0800,
Tel.: 544120311 | fax: 544120301 | email: kancelar@zsslapanice.cz | web: www.zsslapanice.cz