Šatov 398 , PSČ 671 22, telefon: 515221674, E – mail: reditel@zssatov.cz
IČO: 70992380 Banka: ČSOB, pobočka Znojmo číslo účtu: 318912317/0300

Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku ZŠ

Příjmení a jméno dítěte: ……..
Rodné číslo: ……. Mateřský jazyk: ……
Státní občanství: …….. Místo narození: …….
Bydliště: ……. PSČ …….
Zdravotní pojišťovna:……Kód zdravotní pojišťovny:……
Otec dítěte
Příjmení a jméno: …….
Bydliště: …… Kontaktní telefon: ……
Matka dítěte
Příjmení a jméno: …….
Bydliště: …… Kontaktní telefon: ……

Zákonný zástupce dítěte pokud jím není otec nebo matka dítěte
Příjmení a jméno: …….
Bydliště: …… Kontaktní telefon: ……

Kontaktní osoba pro případ mimořádné situace
Příjmení a jméno: …….
Bydliště: …… Kontaktní telefon: ……

Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole:
……..
Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.)
…….
Zvláštní schopnosti, dovednosti, které dítě projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy), které je možné při vzdělávání zohlednit:
……
Dítě je pravák – levák – užívá obě ruce stejně: ……
Další údaje o dítěti, které považujete za důležité: ……
……

Dávám svůj souhlas **Základní škole, Šatov, okres Znojmo, příspěvková organizace** 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 školní výlety, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Zároveň **souhlasím se zveřejňováním fotografických materiálů** z akcí školy na webových stránkách školy, na kterých může být i moje dítě. **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. 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.

Datum: ……**Podpis zákonného zástupce:** ……...