



Dotazník na kontrolu aktuálnosti osobních údajů dítěte a zákonných zástupců

Poučení:

V souladu s čl. 6, odst. 1) Obecného nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), dále i GDPR a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, které ukládá škole jako správci osobních údajů zpracovávat jen přesné osobní údaje. Z tohoto důvodu **Vás žádáme o vyplnění a potvrzení správnosti zpracovávaných osobních údajů.**

Níže uvedené údaje jsou mateřskou školou zpracovávány **v souladu s právními důvody**, jejich rozsah vymezuje § 28 zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) tj. zejména pro vedení školní matriky, školního stravování (§119), a to po dobu nezbytnou, která je individuální pro jednotlivé účely zpracování. Po uplynutí této doby jsou osobní údaje zlikvidovány nebo archivovány v souladu se zákonem č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě.

Škola je, v souladu s § 28, odst. 4) školského zákona, oprávněna poskytnout údaje z dokumentace a údaje ze školní matriky osobám, které svůj nárok prokáží oprávněním stanoveným školským nebo zvláštním zákonem.

I. Údaje o dítěti:

- 1) Jméno a příjmení:
- 2) Rodné číslo dítěte:
(u cizinců datum narození, nebylo-li rodné číslo přiděleno)
- 3) Datum narození..... 4) Místo narození
- 5) Státní občanství: 6) Zdravotní pojišťovna dítěte:.....
- 7) Místo trvalého pobytu (u cizinců místo pobytu v ČR): ulice..... číslo popisné:.....
obec:.....PSČ:
- 8) Údaje o zdravotní způsobilosti dítěte ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:
Dítě má změnu zdravotní způsobilosti, případně zdravotní obtíže *ANO *NE
V případě, že ANO, doplňte o jakou způsobilost či obtíž se jedná

II. Údaje o I. zákonném zástupci:

- 1) Jméno a příjmení:
- 2) Místo trvalého pobytu (u cizinců místo pobytu v ČR): ulice..... číslo popisné:.....
obec:.....PSČ:
- 3) Adresa pro doručování písemností: ulice.....číslo popisné:.....
obec:.....PSČ:.....
- 4) Telefonické spojení:e-mail:.....ID datové schránky.....

