Základní škola, Šatov, okres Znojmo, příspěvková organizace

Šatov 398 , PSČ 671 22, telefon: 515221674, E – mail: reditel@zssatov.cz

IČO: 70992380 Banka: Komerční banka, a. s., pobočka Znojmo číslo účtu: 276136290227/0100

**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:** ……………………………...