Základní škola, Brno, Bosonožská 9, příspěvková organizace

PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY

Aktualizace od 1. 2. 2024

(Vyplňte čitelně a úplně – pouze na základě úplně vyplněné PŘIHLÁŠKY DO ŠKOLNÍ DRUŽINY je možno zapsat účastníka do ŠD.)

OSOBNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA

Jméno a příjmení		**třída**	
Bydliště		ZP	
Zdravotní problémy žáka, jiné požadavky			

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI: Jméno a příjmení Mobilní telefon (popř. jiné spojení)

Matka _____ _____

Otec _____ _____

***KONTAKTNÍ OSOBY* – osoby, které byly zákonnými zástupci pověřeny k vyzvednutí žáka ze ŠD**

Kontaktní osoba (vztah)	Bydliště	Mobilní telefon

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 výše uvedené osoby**. Zákonní zástupci odpovědně posoudili **svěření dítěte do péče výše 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.

ZÁZNAMY O POBYTU A PROPOUŠTĚNÍ ÚČASTNÍKA

Čas odchodu z odpolední družiny / zájem o ranní družinu (vyplňte: ANO – NE)

den	Pondělí	Úterý	Středa	Čtvrtek	Pátek
Čas					
Sám / doprovod					
Ranní ŠD					

Upozornění rodičům: má-li být dítě, které odchází ze školní družiny samo, uvolněno dříve než v hodinu uvedenou v zápisním lístku, musí se prokázat písemným sdělením rodičů. **Písemné pověření je třeba také při vyzvednutí dítěte osobou, která není uvedena v zápisním lístku. Uvolnění dítěte ze školní družiny na podkladě telefonátu není možné. Všechny informace o školní družině naleznete ve Vnitřním řádu školní družiny**, který je zveřejněn 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 tohoto zápisního lístku stvrzuji, že jsem se seznámil/a s Vnitřním řádem školní družiny.

Dne ..... Podpis rodičů či zákonného zástupce……