**Základní škola a mateřská škola Unkovice, příspěvková organizace,**

**okres Brno-venkov Unkovice 28, 664 63 Žabčice**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

**Rodiče dítěte, zákonní zástupci dítěte**

**Jméno a příjmení matky:**

……………………………………………………………………………………………......

Adresa trvalého pobytu:

…………………………………………………………...........................................................

Telefon: Emailová adresa: ………………………………………………………………………………………………...

**Jméno a příjmení otce:**

…………………………………………………………………………………………………

Adresa trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………………………….

Telefon: Emailová adresa: ............………………………………………………………………………………………….

**žádají o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání** **v Mateřské škole Unkovice, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Unkovice, příspěvková organizace, okres Brno – venkov ve školním roce 2024 – 2025.**

**Jméno a příjmení dítěte:** …………………………………………………………………………………........................

**Datum narození:** …………………… **místo narození** ...........................................................

**Rodné číslo:** ……………………………………………………………………………………......……......

**Adresa trvalého pobytu:** …………………………………………………………………………………........................

**Státní občanství:** ……………………**mateřský jazyk** ...........................................................

**Nástup do MŠ od:** ……………………………..……………………………………………………......................

**Požadovaná délka docházky: celodenní docházka - polodenní docházka**

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti přijetí dítěte do mateřské školy bude vyřizovat zákonný zástupce:

…………………………………………………………………………………………………

(jméno, příjmení zákonného zástupce – matky nebo otce).

**Potvrzení pediatra k zápisu dítěte do mateřské školy**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:

Dítě je řádně očkováno a může být přijato do MŠ: ANO NE

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

Další závažná sdělení o dítěti, alergie:

V dne

Razítko a podpis lékaře

**Prohlášení rodičů:**

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

Prohlašuji, že veškeré uvedené informace týkající se dítěte a zákonných zástupců jsou pravdivé.

Prohlašujeme, že rozhodnutí ředitelky školy ve správním řízení týkající se přijetí / nepřijetí našeho dítěte k předškolnímu vzdělávání do MŠ Unkovice si vyzvedneme osobně dne 5 .června 2024 v mateřské škole.

V Unkovicích dne:..........................................................................................................

Podpisy rodičů, zákonných zástupců:..............................................................................

Žádost přijata dne ………………………., pod č.j. …………………………………….

Podpis ředitelky ZŠ a MŠ Unkovice:

Mgr. Marie Kůgelová: …………………………………………………………………………………………………

**Základní škola a mateřská škola Unkovice, příspěvková organizace, okres Brno-venkov**

**Unkovice 28 664 63 Žabčice**

**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Jako zákonný zástupce dávám ve smyslu evropského nařízení EP a Rady (EU) 2016/679 GDPR a Směrnice školy, školského zařízení k problematice GDPR, svůj **výslovný souhlas** ke shromažďování, zpracovávání a evidenci níže uvedených citlivých a osobních údajů o mém dítěti, které je zapsáno ve výše uvedené škole

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ:………………………………………………………………………..**

**DATUM NAROZENÍ: ……………………………………………………………………….**

Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školy, školského zařízení v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu *(nehodící se škrtněte)*,

1. zpracování podoby dítěte pořizováním a zveřejňováním údajů a fotografií:
   * v tištěné podobě (umístěním na nástěnkách v prostorách školy, školského zařízení),
   * v digitální podobě na webových stránkách školy,
2. v tištěné nebo digitální podobě ve sdělovacích prostředcích a propagačních materiálech školy,
3. zpracování podoby dítěte pořizováním videozáznamů ze školních akcí a jejich umístění
   * na webové stránky školy
   * ve sdělovacích prostředcích,
4. zveřejněním obrázků nebo výrobku vyrobených dítětem s uvedením pouze jména dítěte v prostoru školy přístupné i veřejnosti
5. zpracování základních identifikačních údajů dítěte v rámci pořádání školních a mimoškolních akcí (výlety, školy v přírodě, plavání, sportovní hry, exkurze, soutěže včetně předání informací nutných pro zajištění akce),
6. zpracování citlivých údajů souvisejících se zdravotním stavem dětí zejména pro účely škol v přírodě, zotavovacích akcí, lyžařských a jiných kurzů včetně případného předání nebo zpřístupnění lékařům nebo jiným oprávněným osobám,

Souhlas poskytuji na období vzdělávání mého dítěte na této škole, na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, pro vědecké účely a účely archivnictví (školní kronika…). Škola se zavazuje zpracovávané údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou. Beru na vědomí, že v případě specifických případů mohu být požádán o individuálně vymezený souhlas ke konkrétní akci, bude-li jeho povaha takový souhlas vyžadovat.

Dále jsem byl seznámen se skutečností, že škola běžně pořizuje ilustrativní fotografie (video ze školních akcí, ze kterých není možné určit totožnost dítěte, například celkové fotografie a záběry ze třídy, z akce, kde nejsou děti zobrazeny s podrobným portrétem a/nebo se neuvádí více, než křestní jméno; v těchto případech nejde o zachycení podoby ve smyslu § 84 občanského zákoníku a nepodléhá souhlasu. Současně prohlašuji, že jsem byl seznámen se skutečností, že odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování vycházejícího ze souhlasu, který byl dán před jeho odvolání.

Byl jsem poučen o tom, že podle zákona o ochraně osobních údajů a GDPR mám právo:

* vzít souhlas kdykoliv zpět písemným odvoláním souhlasu doručený statutárnímu orgánu této školy, školského zařízení
* požadovat po nás informaci, jaké osobní údaje zpracováváme,
* požadovat po nás vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů,
* vyžádat si u nás přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit,
* požadovat po nás výmaz těchto osobních údajů,
* v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na nás nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.
* v případě, že se budete domnívat, že zpracování osobních údajů je v rozporu s tímto souhlasem, můžete žádat blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

**S výše uvedeným zpracováním nám udělujete svůj výslovný dobrovolný souhlas.**

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno zákonného zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno zákonného zástupce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Souhlas přijat, případné dílčí nesouhlasy zaevidovány dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis ředitele školy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_