



Základní škola Hodonín, Mírové náměstí 19, příspěvková organizace

Mírové náměstí 19, 695 01 Hodonín

IČ: 70284857

Č. j.: ZŠ MNH .....

## **Ž Á D O S T**

### ***o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání od školního roku 2025/2026***

Podle ustanovení § 36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

***přihlašuji k zápisu k povinné školní docházce na Základní škole Hodonín,  
Mírové náměstí 19, příspěvková organizace***

mého syna/dceru: .....

datum narození: ..... bydliště: .....

#### **Zákonný zástupce dítěte:**

jméno a příjmení: .....

datum narození: .....

bydliště: .....

telefon: ..... e-mail: .....

#### **Byl jsem poučen o možnosti odkladu školní docházky (žádost podat do 30. 4. 2025).**

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat **zákonný zástupce:**

jméno a příjmení: ..... podpis: .....

V Hodoníně dne: .....

tel: 518 353 843    web: [www.zshodonin.cz](http://www.zshodonin.cz)    e-mail: zshodonin@zshodonin.cz



Základní škola Hodonín, Mírové náměstí 19, příspěvková organizace

Mírové náměstí 19, 695 01 Hodonín

IČ: 70284857

### Informovaný souhlas

Jako zákonný zástupce dávám svůj souhlas **Základní škole Hodonín, Mírové náměstí 19, příspěvková organizace** ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém dítěti ve smyslu evropského nařízení GDPR a směrnice školy ke GDPR.

Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování těch osobních údajů, které jsou nezbytné pro práci školy a v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu,

- vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. ŠZ v platném znění
- pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace včetně zdravotního pojištění
- provedení psychologických vyšetření,
- pořizování a zveřejňování údajů a fotografií v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy
- pořádání školních a mimoškolních akcí (výlety, školy v přírodě, exkurze, adaptační kurz, lyžařský kurz, plavecký výcvik)
- vyúčtování školních a mimoškolních akcí a úhrad ŠD – použití čísel účtů
- přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků
- doprovod žáka do školy a ze školy.

Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog, výchovný poradce, metodik prevence a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.

Souhlas poskytuji na celé období vzdělávání mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, vědecké účely a archivnictví. Souhlas poskytuji pouze škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům a musí tyto údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou.

Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu. Dále potvrzuji, že jsem byl poučen o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že správce nebo zpracovatel provádí zpracování jeho osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat uvedené instituce o vysvětlení, požadovat, aby správce nebo zpracovatel odstranil takto vzniklý stav. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

V Hodoníně dne: .....

Podpis zákonných zástupců: .....

tel: 518 353 843    web: [www.zshodonin.cz](http://www.zshodonin.cz)    e-mail: [zshodonin@zshodonin.cz](mailto:zshodonin@zshodonin.cz)