

P íhláyka do základní um lecké ýkoly V. Pichla, Bechyn , Kláyterní 39

obor:
skupina:
nástroj:
ro ník:

Povinné údaje :

Jméno, p íjmení: _____ **dat.nar.:** _____
rod. íslo: _____ místo nar.: _____ okres: _____
adresa bydlizt v etn PS : _____ tel.: _____
st. ob anství: _____ zdravotní pojiz ovna: _____
zkola (zazkrtni): Z¥ ¥kolní/ K ióíka /jiná (dopl): _____
e-mail: _____

Jméno a p íjmení otce: _____ **tel:** _____
adresa otce, pokud je jiná, ne0 adresa dít te _____
e-mail: _____

Jméno a p íjmení matky: _____ **tel:** _____
adresa matky, pokud je jiná, ne0 adresa dít te _____
e-mail: _____

Nepovinné údaje :

Zdravotní stav dít te:

alergie: _____
jiné zdrav. problémy: _____
psych. problémy: _____
nesmí: _____

Bereme na v domí, že dle na ízení o ochran osobních údaj má ýák tato práva:

- právo na p ístup ke svým osobním údaj m dle l. 15 na ízení o ochran osobních údaj ;
- právo na opravu a dopln ní svých osobních údaj dle l. 16 na ízení o ochran osobních údaj , tedy na to, aby správce bez zbyte ného odkladu opravil nep esné osobní údaje subjektu údaj a neúplné osobní údaje s p íhlédnutím k ú elu zpracování doplnil;
- právo výmaz svých osobních údaj dle l. 17 na ízení o ochran osobních údaj , tj. nap . pokud odpadne právní d vod jejich zpracování nebo pokud ji0 nejsou pot ebné pro ú ely, pro které jsou zpracovávány;

- právo na omezení zpracování svých osobních údaj dle čl. 18 nařízení o ochraně osobních údajů, v případech nepřesného nebo protiprávního zpracování osobních údajů;
- právo vznést námitku proti zpracování osobních údajů dle čl. 21 nařízení o ochraně osobních údajů;
- právo podat stížnost k dozorovému orgánu. Úřadu pro ochranu osobních údajů.

Dále podepsaný _____ prohlazuje, že byl o výše uvedených informacích a o svých právech poučen jasně a srozumitelně, že poskytnutým informacím porozuměl, že je bere na vědomí a že nemá na svého správce údajů ve věci zpracování jeho osobních údajů žádné doplňující dotazy. Dále prohlazuje, že nemá proti zpracování jím poskytnutých údajů k výše uvedenému účelu zpracování správcem údajů a zpracovatelem údajů žádné výhrady.

Žádá si vyhradit právo k pořízení a zřízení dokumentace ze školního vzdělávacího procesu (např. fotografie, nahrávky apod.).

Souhlasím / nesouhlasím

V Bečyni dne _____ 20____

Podpis jednoho z rodičů,
 u zletilých podpis žáka: