



Přihláška ke studiu v ZUŠ Ledenice

Obor: HUDEBNÍ

Studijní zaměření:.....

ŽÁK

Příjmení a jméno:.....

Rodné číslo:.....Místo narození:.....

Národnost:.....

Trvalé bydliště:.....

Přechodné bydliště:.....

Telefon:..... e-mail:.....

Zdravotní stav:.....

Škola a třída, kterou žák navštěvuje v současnosti:.....

.....

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽÁKA – I.

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Telefon:..... e-mail:.....

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽÁKA – II.

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Telefon:..... e-mail:.....

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

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, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. 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. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb. (Právo na přístup k osobním údajům a Právo na opravu, omezení zpracování nebo výmaz osobních údajů).

Čestně prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

V..... Dne.....

zákonný zástupce (jméno a příjmení).....

Podpis zákonného zástupce.....