



**Střední škola, Základní škola a Mateřská škola,
Frýdek-Místek, příspěvková organizace**
Sídlo organizace: Pionýrů 2352, 738 01 Frýdek-Místek
tel.: 558433525, 774 433 525, e-mail: ruzovka@ruzovka.eu



Zápisní list pro školní rok 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____

Státní občanství: _____ Trvalý pobyt: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

OTEC: _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka): _____

Telefon: _____ e-mail: _____

MATKA: _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka): _____

Telefon: _____ e-mail: _____

ID datové schránky: _____

Navštěvoval MŠ: ANO – NE

Mateřská škola (název, adresa): _____

Mělo dítě odklad školní docházky: ANO – NE

Bude navštěvovat ŠD: ANO – NE

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas **Střední škole, Základní škole a Mateřské škole, Frýdek-Místek, p. o., Pionýrů 2352, 738 01 Frýdek-Místek** k tomu, aby pro účely přijímacího řízení 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, a Evropského nařízení ke GDPR.

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. 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., o zpracování osobních údajů a Evropského nařízení ke GDPR.

Ve Frýdku-Místku dne:

Podpis zákonného zástupce: