

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO ŠKOLNÍ DRUŽINY

pro školní rok \_\_\_\_\_

Žádám o zařazení dítěte do školní družiny

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště:

\_\_\_\_\_

Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého bydliště):

\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonných zástupců:

Otec: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Matka: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že jedním se souhlasem druhého zákonného zástupce.

**Udělují souhlas se zpracováním osobních údajů udělený ve smyslu Nařízení (EU) č. 2016/679 (GDPR) a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů pro potřebu zařazení dítěte do školní družiny.**

Prohlašuji, že souhlasím s tím, že osobní údaje mé dcery/syna a mé osobní údaje, které jsem poskytl/a v žádosti o zařazení do školní družiny, mohou být Základní školou, Most, Zdeňka Štěpánka 2912, příspěvková organizace zpracovávány a uchovávány v rozsahu potřebném pro uvedený účel. Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a informován ve smyslu § 11 zákona.

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

Podpis zákonných zástupců: \_\_\_\_\_