###### ZÁPISNÍ LIST (реєстраційний формуляр) pro školní rok 2022/2023

**Základní škola Králíky, Moravská 647, 561 69 Králíky**

Jméno a příjmení dítěte (Ім'я та прізвище дитини):

Datum narození (Дата народження):

Rodné číslo (Особистий ідентифікаційний номер):

Místo narození (Місце народження):

Bydliště (Місце проживання):

Zdravotní pojišťovna (Медичне страхування):

Bude navštěvovat klub po vyučování? – ANO/NE Чи буде він відвідувати клуб після школи? - ТАК / НІ

Zdravotní stav, postižení, obtíže (Стан здоров'я, інвалідність, труднощі):

**MATKA – jméno a příjmení (**МАТИ - ім'я та прізвище):

Telefonní číslo (Номер телефону):

E-mail ) Електронна пошта):

**OTEC- jméno a příjmení (**БАТЬКО- ім'я та прізвище):

Telefonní číslo (Номер телефону):

E-mail (Електронна пошта):

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. 101/2000 Sb. o ochraně 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 běžných 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. 101/2000 Sb.

Я підтверджую точність введених даних і даю згоду початковій школі на обробку та запис персональних даних та конфіденційних персональних даних моєї дитини відповідно до всіх положень Закону № 101/2000 Зб. про захист персональних даних із змінами. Також даю згоду школі на те, щоб у рамках профілактики соціально-патологічних явищ з моєю дитиною працювали психолог, спецпедагог та інші фахівці у сфері психологічних послуг, соціальних та подібних служб. Я погоджуюсь з можливістю орієнтовного тестування на наявність в організмі моєї дитини речовин, що викликають звикання, якщо є обґрунтована підозра на вживання речовини, що викликає звикання, та можлива загроза його здоров’ю. Я даю свою згоду на збереження обов’язкової документації школи відповідно до Закону № 561/2004 Зб. Закону про освіту зі змінами, ведення необхідної медичної документації та психологічних оглядів, організація позакласних шкільних заходів, прийом до загальноосвітніх шкіл, страхування учнів від нещасних випадків, проведення психологічних оглядів, публікація даних та фотографій моєї дитини в шкільних рекламних матеріалах, у тому числі на шкільних веб-сайтах та для інших цілей, пов’язаних із нормальним функціонуванням школи. Я даю свою згоду на весь період навчання моєї дитини в цій школі та на період, передбачений законодавством, на який ця документація в обов’язковому порядку зберігається в школі. Мене повідомили про права, передбачені Законом № 101/2000 Зб.

V Králíkách, dne: 7. 6. 2022

Podpis zákonného zástupce (Підпис законного представника):