

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K ZÁKLADNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

I. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností:

Telefon:.....

II. Ředitelka školy: Mgr. Dagmar Mazáková

*Název školy: Soukromá základní škola speciální pro žáky s více vadami, Ostrava, s.r.o.,
Železárenská 880/5, Ostrava – Mariánské Hory*

*Žádám o přijetí dítěte k povinné školní docházce do Soukromé základní školy speciální pro
žáky s více vadami, Ostrava, s.r.o., Železárenská 880/5, Ostrava – Mariánské Hory ve
školním roce*

Příjmení a jméno žáka:

Základní dg. žáka:

Doporučení speciálně pedagogického centra: ano/ne

Datum narození:

V.....

dne.....

podpis zákonného zástupce

Nakládání s osobními údaji a jejich ochrana se řídí Obecným nařízením EU 679/2016 (GDPR) a Směrnicí na ochranu osobních údajů. Údaje budou zpracovány po dobu školní docházky Vašeho dítěte na škole a po skončení školní docházky budou dále archivovány v souladu s právními předpisy dle směrnice Spisový a skartační řád.

V případě podezření z porušení povinností na ochranu osobních údajů máte právo podat stížnost Úřadu pro ochranu osobních údajů. Dále máte právo požadovat přístup k osobním údajům, které o Vás či Vašem dítěti zpracováváme, jejich opravu, výmaz či omezení jejich zpracování, pokud taková oprava, výmaz či omezení nezasahuje do zákonných povinností Základní školy či jiných subjektů zpracovávat osobní údaje, jak jsou tyto povinnosti popsány výše.

tel.: 596 621 283

email.: dagmarmazakova@seznam.cz

Pořadové číslo žáka.....