Mateřská škola Příšovice, okres Liberec – příspěvková organizace

**Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání**

na dobu určitou od 19. 8. - 23. 8. 2024

**Registrační číslo:**

Jméno a příjmení dítěte…………………………………………………….

Datum narození …………………………………

Trvalý pobyt…………………………………………………………………………………..

**Zákonný zástupce dítěte, popř. osoba, která je oprávněná účastníka řízení ( dítě ) v přijímacím řízení zastupovat**

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení** |
|  |
| Trvalý pobyt |
|  |
| Kontaktní telefon: (nepovinný údaj) |
|  |
| Adresa pro doručování je shodná s adresou trvalého bydliště: ANO/NE |
|  |
| Uveďte adresu pro doručování |
|  |

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a v souladu s ustanovením § 36 zákona č.500/2004Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, s možností využít procesního práva vyjádřit se k podkladům rozhodnutí dne **10. 5. 2024 od 10.hod. do 12 hod. v budově Mateřské školy Příšovice.** V případě, že Vám zvolený termín nevyhovuje, kontaktujte prosím ředitelku mateřské školy. (telefon: 485177160)

Nedílnou součástí žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání je potvrzení dětského lékaře o povinném očkování dítěte dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000Sb., ve znění pozdějších předpisů, o ochraně veřejného zdraví. ( v případě, kdy je předškolní vzdělávání pro dítě povinné, nebude Mateřská škola toto potvrzení vyžadovat )

**Prohlášení zákonných zástupců**

Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje mého dítěte ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady ( EU ) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

V………………………dne…………………… …………………………………….

podpis zákonného zástupce dítěte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vyplňuje Mateřská škola v Příšovicích.

Žádost do MŠ přijata dne: ………………. pod č.j.: ……………………………

Rozhodnutí vydáno dne: ………………. pod č.j.: ……………………………

Správní řízení ukončeno dne: …………………..

Razítko a podpis: …………………………………..

Dana Žďárská, řed.MŠ

***Mateřská škola Příšovice, okres Liberec – příspěvková organizace***

***Informovaný souhlas se zpracováním osobních údajů***  ( pro zákonné zástupce dětí )

**Co jsou osobní údaje?** Osobní údaje jsou informace o konkrétních lidech. Může jít o různé druhy informací. Vždy ale musí být jasné, koho se tyto informace týkají. Takovým osobním údajem je například fotografie určitého člověka.

**Komu udělujete souhlas se zpracováním svých osobních údajů?** Souhlas se zpracováním níže vymezených osobních údajů Vašeho syna – dcery udělujete svým podpisem Mateřské škole Příšovice, okres Liberec-příspěvkové organizaci, 463 46 Příšovice 162, IČO: 70695920.

**Proč potřebujeme Váš souhlas?** Váš souhlas potřebujeme, abychom mohli zpracování provádět v souladu s právními zákony a za pomoci dalších zpracovatelů. Svůj souhlas poskytujete dobrovolně, jeho udělení neplyne z žádné právní povinnosti.

Souhlas udělujete s účinností ode dne podpisu na dobu, která je uvedena pod každou tabulkou. Svůj souhlas můžete kdykoliv odvolat bez jakýchkoliv sankcí. Pokud souhlas odvoláte, není tím dotčena zákonnost zpracování osobních údajů před tímto odvoláním.

Pokud budete mít výhrady ke zpracování osobních údajů, můžete podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů. Sídlo: Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha7.

***Informovaný souhlas se zpracováním osobních údajů***

*Já pan/paní ………………………..…, zákonný zástupce dítěte ……………………………………………………..…, prohlašuji, že jsem plně porozuměl (a) výše uvedeným informacím a na základě své pravé a svobodné vůle svým podpisem jednoznačně uděluji souhlas/ nesouhlas ke zpracování těchto osobních údajů mých a o mém dítěti, za shora uvedených podmínek a to pro účel:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Účel | Souhlas  (ano) | Nesouhlas  ( ne ) |
| *1.* | Organizování mimoškolních akcí (seznamy dětí ) |  |  |
| 2. | Organizování soutěží ( seznamy dětí ) |  |  |
| 3. | Zveřejňování výsledků ze soutěží - nástěnka v mateřské škole |  |  |
|  | - webové stránky mateřské školy |  |  |
| 4. | Informace pro spolek – klub přátel školy ( seznamy zákonných zástupců ) |  |  |

*Tento souhlas platí po dobu docházky dítěte do Mateřské školy*

*Dne……………………… podpis ……………………………….*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Účel | Souhlas  (ano) | Nesouhlas  (ne) |
| 1. | Fotografie ( pořizování a zpracování fotografií, filmových záznamů a zvukových  nahrávek zachycujících Vaše dítě a jeho činnost a projevy v rámci činností  zajišťovaných mateřskou školou pro účely jeho propagace )  rozsah propagace : - nástěnka v mateřské škole |  |  |
|  | - webové stránky mateřské školy |  |  |
| 2. | Písemnosti a jiné projevy osobní povahy dítěte, za účelem prezentace a propagace mateřské školy a informování o aktivitách školy ( výtvarné práce, hudební vystoupení, besídky )  rozsah propagace: - nástěnka v mateřské škole |  |  |
|  | - webové stránky školy |  |  |
|  | - veřejné výstavy |  |  |

*Tento souhlas platí na dobu 10 let*

*Dne ………………………... podpis ……………………………*