

Zdravotní pojišťovna:	
Datová schránka:	Držitelem datové schránky JSEM / NEJSEM. Pokud ANO-ID schránky:
Zdravotní stav:	
Sociální znevýhodnění:	

Jedná se o nutné údaje dle zákona č. 561/2004 Sb. (Zákon o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání), v platném znění.

Souhlasím se zpracováním osobních dat/osobních dat našeho dítěte pro potřeby školy v souladu se zákonem 101/2000 Sb. (Zákon o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů), nařízení evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) a s pořizováním a zpracováním fotografické dokumentace související s činností školy a jejími akcemi. Fotografická dokumentace bude archivována elektronicky – fotografie budou používány výlučně pro potřebu školy a v souvislosti s její činností například jako kronika, dokumentace, výzdoba školy, propagace, www stránky apod. a to po dobu činnosti školy.

V dne:

Podpis žáka: