

# Základní škola J. A. Komenského Kly, příspěvková organizace

sídlo: Zábोří 70, 277 41 Kly, IČO: 71000241

tel.: 731 718 205, e-mail: zs.kly@centrum.cz, datová schránka - ID: xggpezsn

---

## ZÁPISOVÝ LIST ŽÁKA V ZÁKLADNÍ ŠKOLE

### Žák

jméno a příjmení \_\_\_\_\_ rodné číslo \_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

místo narození \_\_\_\_\_

státní občanství \_\_\_\_\_

pojišťovna \_\_\_\_\_

(k uvedení tohoto údaje je nutný souhlas zákonného zástupce – údaj je nezbytný v zájmu žáka /dítěte/ z důvodů usnadnění komunikace se zdravotní záchranou službou a ošetřujícím lékařem a pro vypořádání vzniklé škody)

předchozí vzdělávání žáka \_\_\_\_\_

údaje o podpůrných opatřeních žáka \_\_\_\_\_

údaje o zdravotních obtížích žáka \_\_\_\_\_

### Zákonní zástupci žáka

#### MATKA

jméno a příjmení \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

příp. adresa pro doručování, \_\_\_\_\_  
je-li odlišná od místa trvalého pobytu

#### OTEC

jméno a příjmení \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

příp. adresa pro doručování, \_\_\_\_\_  
je-li odlišná od místa trvalého pobytu

Jsem si vědom/a povinnosti oznámit bezodkladně každou změnu údajů uvedených v tomto evidenčním listu.

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou přesné a pravdivé.

V Klíči dne \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce:

\_\_\_\_\_ *jméno a příjmení*

\_\_\_\_\_ *podpis*

---

---

Doručeno dne \_\_\_\_\_

Za školu převzal/a: Mgr. Jana Palanská, ředitelka školy  
*jméno a příjmení, funkce*

\_\_\_\_\_ *podpis*

---

**Určeno:**

**Základní škole J. A. Komenského Kly, příspěvková organizace**

sídlo: Záboří 70, 277 41 Kly

IČO: 71000241

**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ  
(ÚDAJ O POJIŠŤOVNĚ ŽÁKA)**

Já, níže podepsaná/ý,

jméno a příjmení \_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_,

jakožto zákonný zástupce žáka (tzv. subjektu údajů)

jméno a příjmení \_\_\_\_\_

narozen/a \_\_\_\_\_,

**uděluji tímto Základní škole J. A. Komenského Kly, příspěvková organizace, sídlo: Záboří 70, 277 41 Kly, IČO: 71000241 (dále jen „škola“), jako správci osobních údajů, souhlas se zpracováním osobních údajů žáka, a to za následujících podmínek:**

1. Osobní údaje, které budou zpracovávány:
  - **pojišťovna** (u níž je žák pojištěn) \_\_\_\_\_.
2. Účel zpracování osobních údajů: **vedení v podkladech školy – údaj je nezbytný v zájmu žáka (dítěte) z důvodů usnadnění komunikace se zdravotní záchrannou službou a ošetřujícím lékařem a pro vypořádání vzniklé škody.**
3. Zpracování osobních údajů bude probíhat v souladu s platnými právními předpisy, zejména se zákony na úseku ochrany osobních údajů a nakládání s osobními údaji a s nařízením Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 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).
4. Tento souhlas uděluji **na dobu docházky žáka do základní školy a na dobu nezbytnou pro uchování dokumentace školy.**

Prohlašuji, že jsem si vědom/a skutečnosti, že v souladu s obecným nařízením o ochraně osobních údajů je tento souhlas dobrovolný a lze jej kdykoliv odvolat; zůstává v platnosti po celou dobu, na niž byl udělen, nebo do doby, dokud jej neodvolám. Souhlas se zpracováním osobních údajů lze odvolat písemným sdělením doručeným škole (na adresu sídla školy, popř. datovou schránkou školy), přičemž odvolání souhlasu je účinné okamžikem jeho doručení škole.

Beru na vědomí, že odvolání tohoto souhlasu může ovlivnit dosažení účelu, pro který byl tento souhlas udělen, pokud uvedeného účelu nelze dosáhnout jinak.

Prohlašuji, že výše uvedené osobní údaje jsou přesné a pravdivé.

Beru na vědomí informace školy v souladu s ust. Článku 13 obecného nařízení o ochraně osobních údajů o tom, že:

- osobní údaje budou zpracovávány na základě mého svobodného souhlasu jakožto zákonného zástupce žáka, a to za výše uvedených podmínek,
- důvodem poskytnutí osobních údajů je potřeba při případném úrazu nebo náhlém onemocnění žáka operativně zajistit jeho ošetření a následně vypořádat vzniklou škodu, což by bez poskytnutí těchto údajů nebylo možné,
- při zpracování osobních údajů nebude docházet k automatizovanému rozhodování ani k profilování,
- osobní údaje poskytnuté pro výše uvedený účel zpracovává samotná škola, bez dalšího zpracovatele, nebudou předávány do třetích zemí ani mezinárodní organizaci,
- kontaktní údaje na pověřence pro ochranu osobních údajů školy jsou zveřejněny na webových stránkách školy,
- mám právo kdykoliv odvolat svůj souhlas se zpracováním shora uvedených osobních údajů pro výše uvedený účel a za podmínek daných platnými právními předpisy právo požadovat od školy přístup k osobním údajům, právo na jejich opravu nebo příp. výmaz, popřípadě omezení zpracování, vznést námitku proti zpracování, právo na přenositelnost těchto údajů k jinému správci, jakož i právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, pokud mám za to, že škola při zpracování uvedených osobních údajů postupuje v rozporu s obecným nařízením o ochraně osobních údajů.

Svým podpisem potvrzuji, že jsem plně svéprávný/á, že jsem výše uvedenému textu porozuměl/a v plném jeho rozsahu, že je pro mne psán srozumitelným jazykem a že jsem si vědom/a jako zákonný zástupce subjektu údajů svých práv.

V Klíči dne \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce subjektu údajů:

\_\_\_\_\_ *podpis*

**Vyplňuje škola:**

Doručeno dne \_\_\_\_\_

Za školu převzal/a: Mgr. Jana Palanská, ředitelka školy  
*jméno a příjmení, funkce*

\_\_\_\_\_ *podpis*

Platnost souhlasu ukončena dne \_\_\_\_\_ z důvodu \_\_\_\_\_

Ověřil/a:

\_\_\_\_\_ *jméno a příjmení, funkce*

\_\_\_\_\_ *podpis*