|  |  |
| --- | --- |
| logo_nove | **PŘIHLÁŠKA ÚČASTNÍKA K ZÁJMOVÉMU VZDĚLÁVÁNÍ VE ŠKOLNÍ DRUŽINĚ**na základě § 9 vyhlášky č. 74/2005 Sb. o zájmovém vzdělávání, ve znění pozdějších předpisůŽádám/e o přijetí dítěte k zájmovému vzdělávání ve školním roce ……………….… /……….….……. ve školní družině, jejíž činnost vykonává **Základní škola a Mateřská škola Knínice, příspěvková organizace** |
| **Účastník (dítě)** |
| **Jméno a příjmení** |  | Registrační číslo(doplní škola) |  |
| **Adresa trvalého bydliště** |  |
| **Datum narození** |  | **Třída účastníka (dítěte)** |  |
| **Sourozenec v ŠD** | ANO | NE | **Třída sourozence** |  |
| **Docházka (ZAKROUŽKUJTE)** | pravidelná denní docházka | pravidelná docházka nejméně jedenkrát za 2 týdny |
| **1. zákonný zástupce dítěte** |
| **Jméno a příjmení** |  | Vztah k dítěti(otec/matka…) |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |
| **2. zákonný zástupce dítěte** |
| **Jméno a příjmení** |  | Vztah k dítěti(otec/matka…) |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |
| **KONTAKTNÍ OSOBY** – osoby, které je možno kontaktovat a byli zákonnými zástupci pověřeny k případnému vyzvednutí žáka ze ŠD |
| Jméno a příjmení |  |
| Adresa |  | Telefon |  |
| Jméno a příjmení |  |
| Adresa |  | Telefon |  |
| **Zdravotní stav dítěte** |
| Jako zákonný zástupce prohlašuji, že si nejsem vědom žádných závažných skutečností, které by neumožňovaly přijetí dítěte k zájmovému vzdělávání. |
| Informace ke zdravot. stavu |  |
|  |
| V souladu s ustanovením zejména § 9, vyhlášky 74/2005 Sb. ve znění pozdějších předpisů sděluji, že mimo nás, jako zákonných zástupců jsme pověřili právem vyzvednout dítě ze školní družiny výše uvedené osoby. Podpisem stvrzuji, že jsou dostatečné vyspělosti a současně byly informovány, že na základě tohoto pověření od okamžiku převzetí jmenovaného dítěte pověřenou osobou neodpovídá škola za bezpečnost a ochranu zdraví převzatého dítěte. Zletilé osoby byly informovány, že okamžikem převzetí dítěte ze Školní družiny jsou povinny vykonávat nad dítětem dohled do okamžiku předání zákonným zástupcům. Pověřené osoby byly informovány, že jejich kontaktní údaje budou předány zřizovateli Školní družiny. Pověřené zletilé osoby byly upozorněny zákonným zástupcem, že z důvodu oprávněného zájmu správce dochází ke zpracování osobních údajů ve formě telefonního kontaktu a dále berou uvedení údajů (jméno a příjmení, bydliště) z důvodu případného ověření totožnosti při vyzvednutí dítěte, pokud není zaměstnancům školy doposud známa. Zákonný zástupce bere na vědomí zpracování osobních údajů (údaj o zdravotní pojišťovně) svého dítěte na základě oprávněného zájmu poskytnout informaci pro případné ošetření lékařem.Vzali jsme na vědomí, že podle zákona o ochraně zpracování osobních údajů č. 110/2019 Sb. a v souladu s nařízením GDPR máme právo vzít jakýkoli případně udělený souhlas se zpracováním osobních údajů kdykoliv zpět písemným odvoláním doporučeným statutárnímu orgánu organizace, požadovat informaci, jaké osobní údaje (moje nebo mého dítěte) zpracovává, požadovat vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů, vyžádat si přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit, požadovat výmaz těchto osobních údajů, v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na organizaci nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů a v případě, že se budu domnívat, že zpracování osobních údajů je v rozporu se souhlasem, mohu žádat blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů. |
| Potvrzujeme pravdivost a úplnost vyplněných údajů. |
| **V** | **dne** | **Podpis zákonných zástupců** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Dohoda o pobytu v ŠD** |
|  | Ranní ŠD (ANO – NE) | Odpolední ŠD (OD – DO) | Odchod dítěte (samo, s jinou osobou – kým) |
| **PONDĚLÍ** |  |  |  |
| **ÚTERÝ** |  |  |  |
| **STŘEDA** |  |  |  |
| **ČTVRTEK** |  |  |  |
| **PÁTEK** |  |  |  |

**Upozornění rodičům**: má-li být dítě, které odchází ze školní družiny samo, uvolněno dříve než v hodinu uvedenou v přihlášce, musí se prokázat písemným sdělením/zprávou rodičů v informačním systému školy. Písemné pověření je třeba také při vyzvednutí dítěte osobou, která není uvedena v přihlášce. **Uvolnění dítěte ze školní družiny na podkladě telefonátu není možné**. Další informace o školní družině naleznete v provozním řádu školní družiny, který je zveřejněn na webových stránkách školy. Podpisem tohoto dokumentu stvrzuji, že jsem se seznámil/a s provozním řádem školní družiny.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V** | **dne** | **Podpis zákonných zástupců** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Změny během školního roku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum změny** | **Druh změny** | **Podpis zákonných zástupců** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |