

Žádost o přestup žáka do Základní školy Mohelnice, Vodní 27

Žádáme o přestup naší dcery/ našeho syna)* do Základní školy Mohelnice, Vodní 27.

Příjmení a jméno žáka
Datum narození Rodné číslo.
Místo nar
Bydliště (včetně PSČ)
.....
Přestup ze školy (adresa včetně PSČ)
.....
Datum přestupu Ročník Vyučovaný cizí jazyk

Důvod přestupu žáka:
.....

Souhlasím s pořízením a zveřejněním fotografií a audiovizuálních záznamů svého syna – dcery ze školních akcí v médiích (tj. školní nástěnka, WEB, Mohelnický zpravodaj, Mohelnická televize a jiné) za účelem propagace školy. Tento souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právu tento souhlas kdykoli odvolat, a to i bez udání důvodů.

Zákonní zástupci souhlasí s orientačním testováním přítomnosti návykových látek v organismu svého dítěte, a to v případě podezření z užití.

Uvedené údaje dítěte a zákonných zástupců jsou pravdivé a jejich případnou změnu jsem povinen bezodkladně nahlásit škole.

Informace o zpracování osobních údajů

Základní škola Mohelnice, Vodní 27 zpracovává Vaše osobní údaje a osobní údaje Vašeho dítěte na základě právní povinnosti, která se na školu vztahuje. Další informace ohledně zpracování osobních údajů jsou k dispozici na www.zsm.cz v záložce GDPR.

Zákonný zástupce

Příjmení a jméno
Bydliště (v případě že je rozdílné od žáka)
.....
Kontaktní telefon

V Mohelnici dne

.....
podpis zákonného zástupce

)* - *nehodící se škrtněte*