**Žádost o přestup žáka do 1.základní školy Masarykovo nám. Říčany**

Podle ustanovení §36, odstavce 4 a 5 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**žádám o přestup žáka**

**ze základní školy:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: |  |
| Datum narození: |  |
| Adresa trvalého bydliště: |  |

**Účastníci řízení**

**Žadatel - zákonný zástupce dítěte**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení, titul: |  |
| Adresa trvalého bydliště: |  |
| Adresa pro doručování: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ředitel 1. základní školy Masarykovo nám. Říčany** | |
| Jméno a příjmení, titul: | Mgr. Pavel Bednář |
| Adresa školy: | Masarykovo nám. 71, 251 01 Říčany |
|  |  |

Vyjádření a souhlas zákonného zástupce

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a jako zákonný zástupce uděluji svůj souhlas základní škole ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o mém dítěti ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a rady 2016/679 (GDPR). Svůj souhlas poskytuji pouze pro zpracování osobních údajů v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu, tj. přijímacího řízení a dále vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímacího řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat školní psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických, sociálních a jiných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykových látek a možného ohrožení jeho zdraví. Dále uděluji svůj souhlas základní škole ke shromažďování, zpracovávání a evidenci svých osobních údajů jako zákonného zástupce mého dítěte v rozsahu nezbytném pro přijímací řízení mého dítěte na základní školu a povinnou dokumentaci ve smysl zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon.

Souhlas poskytuji na celé období vzdělávání mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, a archivnictví.

Byl jsem seznámen s možností a termíny pro nahlédnutí do spisu jako účastník správního řízení a seznámit se s podklady pro vydání rozhodnutí v kanceláři ředitele školy.

Byl jsem poučen o svých právech, zejména o svém právu tyto souhlasy kdykoli odvolat, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Nedílnou součástí mé žádosti je zápisový lístek.

V Říčanech dne:      Podpis zákonného zástupce