



Základní škola s rozšířenou výukou jazyků a Mateřská škola Litvínov,
Podkrušnohorská 1589, okres Most
se sídlem: Podkrušnohorská 1589, 436 01 Litvínov

Žádost o přijetí dítěte k náhradnímu prázdninovému provozu

Žádám tímto o přijetí

**k předškolnímu vzdělávání do Základní školy s rozšířenou výukou jazyků a Mateřské školy Litvínov,
Podkrušnohorská 1589, okres Most ve dnech náhradního provozu 27. 12., 28. 12. a 31. 12. 2018.**

ÚDAJE O DÍTĚTI

Jméno a příjmení:	
Adresa trvalého pobytu:	Datum narození:
	PSČ:

1. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE OTEC

Jméno a příjmení (titul):	
Adresa trvalého bydliště:	PSČ:
Kontaktní adresa:	PSČ:
Telefonní kontakt:	Email:

2. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE MATKA

Jméno a příjmení (titul):	
Adresa trvalého bydliště:	PSČ:
Kontaktní adresa:	PSČ:
Telefonní kontakt:	Email:

Číslo účtu pro případný přeplatek stravného:	
---	--

Dávám svůj souhlas Základní škole s rozšířenou výukou jazyků a Mateřské škole Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okr. Most k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení EU 2016/679 ze dne 27. 4. 2016. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a Evropského nařízení ke GDPR, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to bez i udání důvodů.

V Litvínově, dne

Podpis zákonných zástupců: