



ZÁKLADNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA DOLNÍ BOJANOVICE,
PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE, 696 17 DOLNÍ BOJANOVICE PROSTŘEDNÍ 417
Tel.: 518 372 309, email: zusbojanovice@zusbjanovice.cz

PŘIHLÁŠKA KE STUDIU a osobní údaje žáka/žákyně

Obor:

Hlavní předmět: **Učitel:**

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Datum narození: Místo narození:

Rodné číslo: Národnost:

Státní občanství: Zdravotní pojišťovna:

Bydliště (včetně PSČ):

Škola (MŠ, ZŠ, SŠ...): Třída:

Telefon: e-mail:

Zákonný zástupce žáka/žákyně (jméno, příjmení, adresa):

.....

Telefon: e-mail:

Vzdělávání v základní umělecké škole upravuje zákon č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), vyhláška č. 71/2005 Sb., o základním vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů a školní řád. Zákonný zástupce svým podpisem stvrzuje, že se seznámil na www.zusbjanovice.cz se školním řádem a zároveň souhlasí se zpracováním a užitím dat, fotografií, obrazových a zvukových záznamů k potřebám a propagaci školy, přičemž povinností školy je ve smyslu evropského nařízení ke GDPR zachovávat mlčenlivost a chránit před zneužitím data, údaje a osobní údaje a zaměstnanců školy, citlivé osobní údaje, informace o zdravotním stavu dětí, žáků a studentů a výsledky poradenské pomoci školského poradenského zařízení a školního poradenského pracoviště, s nimiž přišel do styku, shromažďovat pouze nezbytné údaje a osobní údaje, bezpečně je ukládat a chránit před neoprávněným přístupem, neposkytovat je subjektům, které na ně nemají zákonný nárok, nepotřebné údaje vyřazovat a dále nezpracovávat.

V

Dne:

.....

Podpis zletilého žáka

.....

Podpis zákonného zástupce
nezletilého žáka