# Žádost o přestup

Žádám o přestup syna/dcery ………………………………. do ………… třídy Základní školy Jihlava, Jungmannova 6, příspěvková organizace.

|  |  |
| --- | --- |
| **Důvod žádosti :** |  |
| **Jméno a příjmení žáka / žákyně :** |  |
| **Místo narození :** |  |
| **Datum narození :** |  |
| **Rodné číslo :** |  |
| **Bydliště (včetně PSČ) :** |  |
| **Kontaktní adresa:** |  |
| **Adresa původní školy :** |  |
| **Na Základní školu Jihlava,**  **Jungmannova 6, příspěvková organizace nastoupí dne :** |  |

**Zákonný zástupce**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení :** |  |
| **Bydliště (včetně PSČ) :** |  |
| **Kontaktní adresa:** |  |
| **Telefon (domů, do zaměstnání, mobil) :** |  |

V Jihlavě dne……………. …………………………………………

podpis zákonného zástupce

**Prohlášení zákonného zástupce:**

1. Dávám svůj souhlas Základní škole Jihlava, Jungmannova 6, příspěvková organizace 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 zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, mimoškolní akce školy jako školní výlety, školy v přírodě a lyžařské kurzy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků a pro jiné účely související s běžným chodem školy. 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. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

Dávám svůj souhlas Základní škole Jihlava, Jungmannova 6, příspěvková organizace, aby zpracovávala osobní údaje dle nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti zpracováním údajů (GDPR).

1. Souhlasím s uvedením jména svého dítěte, případně fotografie na webových stránkách školy, prezentačních materiálech školy během celé školní docházky i po skončení školní docházky.
2. Souhlasím s provozováním kamerového systému v suterénu školy a  okolí školy.
3. Souhlasím s poskytováním poradenských služeb školních poradenských pracovníků. Jedná se o služby školního metodika prevence a výchovného poradce. Jde o služby v oblasti primární prevence užívání návykových látek, předcházení šikaně, poradenství v případě problémů s chováním. Veškerá činnost školního metodika prevence je ve vyhlášce č. 72/2005 Sb. o poradenských službách.

*Jméno a příjmení žáka: ……………………*

*Datum: ………………*

**Podpisem stvrzuji, že jsem převzal kopii této žádosti.**

……... ……………………………………

podpis zákonného zástupce