



**Základní škola, Brno, Novolišeňská 10, příspěvková organizace**

628 00 Brno

IČO 48512401

č.ú.: 27-5822880257/0100

tel.: 515 919 711

[www.zsnovolisenska.cz](http://www.zsnovolisenska.cz)

e-mail: [skola@zsnovolisenska.cz](mailto:skola@zsnovolisenska.cz)

id: 9y7mjzj

## Zápisní list pro školní rok 2025/2026

Jméno a příjmení dítěte .....

Datum narození ..... Rodné číslo .....

Bydliště ..... PSČ .....

Mateřská škola .....

**Bude navštěvovat ŠD** ..... Zdravotní stav .....

**SOUROZENCI** ..... třída (ročník) ..... ZŠ .....

**OTEC** .....

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) .....

Telefon ..... Mail (čitelně) .....

**MATKA** .....

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) .....

Telefon..... Mail (čitelně) .....

**Zakroužkujte: šestiletý - nešestiletý - rodiče žádají odklad školní docházky**

Zapsal: .....

Dávám svůj souhlas **Základní škole, Brno, Novolišeňská 10, 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. Dále dávám škole svůj souhlas k tomu, aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a odborných služeb. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

Tyto údaje poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. (školní zákon) v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímacího řízení na střední školy, úrazového pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů, fotografií a žákovských prací mého dítěte v propagačních a vzdělávacích materiálech školy, včetně internetových stránek školy 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.

Byl jsem poučen o tom, že podle zákona o ochraně osobních údajů a GDPR mám právo:

- vzít souhlas kdykoliv zpět písemným odvoláním souhlasu doručený statutárnímu orgánu této školy, školského zařízení
- požadovat po škole, školském zařízení informaci, jaké osobní údaje zpracováváme,
- požadovat po škole, školském zařízení vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů,
- vyžádat si u školy, školského zařízení přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit,
- požadovat po škole, školském zařízení výmaz těchto osobních údajů,
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na školu, školské zařízení nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.
- v případě, že se budu domnívat, že zpracování osobních údajů je v rozporu s tímto souhlasem, mohu žádat blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

**S výše uvedeným zpracováním uděluji svůj výslovný dobrovolný souhlas.**

V Brně dne:

Podpisy rodičů:

Jméno a příjmení 1. kamaráda/kamarádky: .....

Jméno a příjmení 2. kamaráda/kamarádky: .....

Budeme se Vám snažit vyjít vstříc, ale nemůžeme garantovat splnění všech Vašich přání.  
Zařazení dětí do jednotlivých tříd je plně v kompetenci školy.