



Žádanka na čipy pro účely ŠD

Jméno a příjmení dítěte:

Třída: Oddělení ŠD:

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

- jeho pozice*:

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

- jeho pozice:

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

- jeho pozice:

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

- jeho pozice:

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

- jeho pozice:

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

- jeho pozice:

* uveďte vztah k dítěti, např. otec, matka, babička,

Objednávám kusů čipů pro vyzvedávání mého dítěte ze školní družiny.

V dne

Podpis zákonných zástupců dítěte:

www.zssromotovo.cz Adresa: Šromotovo náměstí 177, 753 01 Hranice IČ: 14618141

DIČ: CZ 14618141, Telefon: 581 659 166, e-mail: srom@zssromotovo.cz

Předávací protokol čipu školní družiny

Zákonný zástupce žáka svým podpisem potvrzuje převzetí čipů uvedených v protokolu o čipech určených k vyzvedávání žáka ze školní družiny.

Zákonný zástupce žáka svým podpisem uděluje škole souhlas s poskytnutím a zpracováním osobních údajů zákonného zástupce i žáka, a to v rozsahu **jméno, příjmení, třída a oddělení ŠD, které žák navštěvuje**.

Souhlas s poskytnutím a zpracováním osobních údajů je udělen za účelem využívání čipového systému školní družiny (dále jen Čipový systém), údaje budou zpracovávány po celou dobu docházky dítěte do ŠD. Výše uvedený souhlas je možné odvolat vrácením čipu pověřenému zaměstnanci školy.

Škola je oprávněna uchovávat a zpracovat osobní údaje do konce školního roku, v jehož průběhu došlo k ukončení užívání Čipového systému žákem, resp. jeho zákonným zástupcem.

Zpracování osobních údajů bude probíhat primárně v elektronické a částečně písemné formě.

Zpracovatelem bude škola a společnost NeurIT s. r. o., IČ: 28536380, se sídlem Květnového vítězství 1743/8, Praha 11, 149 00, která je poskytovatelem Čipového systému.

Zákonný zástupce žáka se může kdykoliv informovat o rozsahu a způsobu zpracování výše uvedených osobních údajů, stejně jako může žádat o opravu nebo odstranění nesprávných údajů.

Zákonný zástupce zároveň svým podpisem potvrzuje, že

- byl informován o způsobu a povinnosti neprodleně nahlásit případnou ztrátu čipu,
- byl informován, že nese odpovědnost za čip a jeho předávání dalším osobám/předání zodpovědnosti za vyzvednutí žáka

V..... Dne

Podpis zákonných zástupců žáka