## ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA/ŽÁKYNĚ Z JINÉ ZÁKLADNÍ ŠKOLY

### Zákon č. 561/2004 Sb., § 49

# Žádám o přestup žáka/žákyně (jméno a příjmení):

# ..…………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…

datum narození: ………………………………………………………….

bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Uvolnění od: …………………………………………… z: …………….. ročníku stávající školy.

Adresa stávající školy: ……………………………………………………………………………………………………………….

* Souhlasím s uveřejňováním jména a fotografie mého dítěte na webových stránkách školy, na školních sociálních sítích, na nástěnkách, ve školním zpravodaji a kronice.
* *Beru na vědomí, že škola zpracovává a eviduje osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte* ve smyslu všech ustanovení Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679  ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů  (GDPR). Zpracování osobních údajů probíhá pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření. Byl jsem poučen o právech v souladu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.
* Uděluji generální souhlas k práci školního psychologa v rámci aktivit s třídními kolektivy pro školní rok …………………………………… ANO - NE

V Ostravě dne …………………………. ………………………………………………………….

 jméno a příjmení zákonného zástupce

 ………………………………………………………….

 podpis zákonného zástupce