**Přihláška do školní družiny pro školní rok …………………**

Příjmení a jméno žáka/yně Třída

Datum narození Kód zdravotní pojišťovny

Bydliště PSČ

Upozornění na zdravotní

problémy žáka/yně

Příjmení a jméno otce

(zákonného zástupce)

Kontaktní telefon

Příjmení a jméno matky

Kontaktní telefon

Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s novým nařízením EU GDPR.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RANNÍ DRUŽINA 6:30 – 7:40 hod.**  | **ANO** | **NE** |

**SVÝM PODPISEM STVRZUJI, ŽE JSEM SE SEZNÁMIL/A S VNITŘNÍM ŘÁDEM ŠD, UMÍSTĚNÝM NA STRÁNKÁCH ZŠ A MŠ LUČINA.**

**DATUM: PODPIS:**