

Základní škola Třebíč, Benešova 585

ŽÁDANKA NA ČIPY PRO ÚČELY ŠKOLNÍ DRUŽINY

<p>Jméno a příjmení účastníka vzdělávání: _____ třída: _____</p>
<p>dítě bude navštěvovat ranní družinu: ANO x NE (V případě nahlášení dítěte do ranní družiny budete potřebovat pro vstup do budovy školy žákovský čip.)</p>
<p>Škola zapůjčí na každé dítě zdarma dva čipy. (Zákonný zástupce žáka si vybere, jaké čipy si od školy zapůjčí. Může si zapůjčit 2 čipy pro vyzvedávající osoby, nebo 1 čip žákovský pro vstup do ranní družiny a 1 čip pro vyzvednutí dítěte. Každý další čip je zpoplatněn částkou 150 Kč.)</p>
<p>Mám zájem o zapůjčení čipů pro tyto osoby (vyberte maximálně 2 možnosti):</p> <p>Žákovský čip pro vstup do budovy školy vydaný na jméno dítěte: _____ (slouží pro účely ranní družiny)</p> <p>Čipy pro vyzvedávání dětí ze školní družiny: jméno a příjmení pověřené osoby: _____ pozice (vztah k dítěti): _____</p> <p>jméno a příjmení pověřené osoby: _____ pozice (vztah k dítěti): _____</p>
<p>Mám zájem o dokoupení čipů pro tyto mnou pověřené osoby: Cena jednoho čipu je 150 Kč. Zakoupené čipy jsou nevratné.</p>
<p>Žákovský čip pro vstup do budovy školy vydaný na jméno dítěte: _____ (slouží pro účely ranní družiny)</p> <p>Čipy pro vyzvedávání dětí ze školní družiny: jméno a příjmení dalšího vyzvedávajícího: _____ jeho/ její vztah k dítěti: _____</p>
<p>jméno a příjmení dalšího vyzvedávajícího: _____ jeho/ její vztah k dítěti: _____</p>
<p>jméno a příjmení dalšího vyzvedávajícího: _____ jeho/ její vztah k dítěti: _____</p>
<p>jméno a příjmení dalšího vyzvedávajícího: _____ jeho/ její vztah k dítěti: _____</p>

V _____

Dne: _____

Podpis zákonných zástupců žáka: _____

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.

Čipy zapůjčené školou je zákonný zástupce povinen vrátit škole dnem ukončení docházky žáka do školní družiny. V případě nevrácení, ztráty nebo poškození čipů se zákonný zástupce zavazuje k uhrazení částky ve výši 150 Kč za jeden čip.

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.

V _____

Dne: _____

Podpis zákonných zástupců žáka: _____