



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA DOLNÍ KOUNICE

příspěvková organizace

Smetanova 547/2, 664 64 Dolní Kounice

ZÁPISNÍ LÍSTEK DO ŠKOLNÍ DRUŽINY PRO ŠKOLNÍ ROK 2023/2024

Jméno, příjmení žáka: _____

datum narození _____, třída: _____

Rodiče / Zákonní zástupci:

Jméno a příjmení matky: _____ mobil: _____

Jméno a příjmení otce: _____ mobil: _____

Kontaktní osoby – osoby, které je možno kontaktovat v případě nedosažitelnosti rodičů/zákonných zástupců nebo jsou pověřeny k případnému vyzvednutí žáka ze ŠD – viz **POVĚŘENÍ**.

ODCHOD ŽÁKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY:

PŘESNÝ ČAS ODCHODU		ŽÁK ODCHÁZÍ	ZMĚNA	ZMĚNA
Pondělí		<input type="checkbox"/> SÁM <input type="checkbox"/> V DOPROVODU		
Úterý		<input type="checkbox"/> SÁM <input type="checkbox"/> V DOPROVODU		
Středa		<input type="checkbox"/> SÁM <input type="checkbox"/> V DOPROVODU		
Čtvrtek		<input type="checkbox"/> SÁM <input type="checkbox"/> V DOPROVODU		
Pátek		<input type="checkbox"/> SÁM <input type="checkbox"/> V DOPROVODU		

Upozornění rodičům:

Má-li být dítě uvolněno ze školní družiny dříve než ve Vámi určenou hodinu, musí se předem prokázat danou písemnou žádostí označenou datem a podpisem rodičů, zákonným zástupcem. Písemné pověření je třeba také při vyzvednutí dítěte osobou, která není uvedena v zápisním lístku. Z důvodu zajištění bezpečnosti **NEBUDE** dítě uvolněno ze ŠD na základě telefonického hovoru ani e-mailu.

Vzhledem k povinnosti naplňování školního vzdělávacího programu pro zájmové vzdělávání je vyzvedávání žáků možné v době do 13:30 nebo poté až od 15:00. V době mezi těmito časy Vám nemůžeme zaručit přítomnost všech oddělení ŠD ve škole či jejím areálu. Z těchto důvodů se bude nacházet v prostorách vždy jen jedno oddělení, do kterého budou umístěni právě ti žáci, kteří budou muset odejít v tuto dobu.

Ostatní údaje: Další údaje o žákovi včetně upozornění na zdravotní stav účastníka

POVĚŘENÍ

V souladu s ustanovením zejména § 9, vyhlášky 74/2005 Sb. ve znění pozdějších předpisů sděluji, že mimo nás, jako zákonných zástupců jsme pověřili právem vyzvednout dítě ze Školní družiny níže uvedené osoby. Zákonní zástupci odpovědně posoudili svěřeni dítěte do péče níže uvedených zletilých a nezletilých osob, které pověřují převzetím dítěte. Podpisem stvrzuji, že jsou si vědomi dostatečné vyspělosti nezletilé osoby a současně si uvědomují, že na základě tohoto pověření od okamžiku převzetí jmenovaného dítěte pověřenou osobou neodpovídá škola za bezpečnost a ochranu zdraví převzatého dítěte. Zletilé osoby prohlašují, že jsou si vědomy, že převzetím dítěte ze Školní družiny jsou povinny vykonávat nad dítětem dohled do okamžiku předání zákonným zástupcům. Prohlašuji, že pověřené osoby souhlasně vzaly na vědomí, že jejich kontaktní údaje budou předány zřizovateli Školní družiny. Pověřené zletilé osoby byly upozorněny zákonným zástupcem, že z důvodu oprávněného zájmu správce dochází ke zpracování osobních údajů ve formě telefonního kontaktu a dále berou uvedení údajů (jméno a příjmení, bydliště) z důvodu případného ověření totožnosti při vyzvednutí dítěte, pokud není zaměstnancům školy doposud známa. Zákonný zástupce bere na vědomí zpracování osobních údajů (údaj o zdravotní pojišťovně) svého dítěte na základě oprávněného zájmu poskytnout informaci pro případné ošetření lékařem.

Vzali jsme na vědomí, že podle zákona o ochraně zpracování osobních údajů č. 110/2019 Sb. a v souladu s nařízením GDPR máme právo vzít jakýkoli případně udělený souhlas kdykoliv zpět písemným odvoláním doručeným statutárnímu orgánu organizace, požadovat informaci, jaké osobní údaje (moje nebo mého dítěte) zpracovává, požadovat vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů, vyžádat si přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit, požadovat výmaz těchto osobních údajů, v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na organizaci nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů a v případě, že se budu domnívat, že zpracování osobních údajů je v rozporu se souhlasem, mohu žádat blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů.

Pověřuji zletilou osobu:

jméno a příjmení	bydliště	telefon	podpis osoby

Pověřuji nezletilou osobu:

jméno a příjmení	bydliště	vztah k vyzvedávané osobě, telefon

Zmocnění je platné do ukončení docházky dítěte nebo do doby ukončení platnosti pověření některé z osoby. Toto ukončení je povinen zákonný zástupce sdělit písemně škole bez zbytečného odkladu.

Svým podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil/a s informacemi týkajícími se školní družiny v ŽÁKOVSKÉ KNÍŽCE a s Vnitřním řádem školní družiny na webových stránkách školy.

V _____ dne _____

Podpisy rodičů / zákonných zástupců:

matka _____

otec _____