

Pořadové číslo přihlášky

PŘIHLÁŠKA

DO ZÁKLADNÍ UMĚLECKÉ ŠKOLY, PRAHA 10, BAJKALSKÁ 11

OBOR / PŘEDMĚT

Jméno a příjmení žáka / žákyně	Rodné číslo
Datum a místo narození	Státní občanství
Místo trvalého pobytu	Telefon žáka
V září BUDE žákem / žákyní školy, třídy (adresa)	
Zákonný zástupce žáka (jméno, příjmení, adresa)	
Telefon zákonného zástupce	E-mail zákonného zástupce
V Praze dne.....	
..... Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka, nebo zletilého žáka	
Žák je zařazen k učiteli	

Souhlas s pořizováním a zveřejňováním fotografií, obrazových a zvukových záznamů

Tento souhlas je vyžadován v souladu s příslušnými ustanoveními Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a zákonů č. 89/2012Sb. (Občanský zákoník), č. 121/2000 Sb. (Autorský zákon), č. 101/2000 (Zákon na ochranu osobních údajů), všechny v platných zněních.

Svůj souhlas poskytujete dobrovolně, z jeho udělení neplynou z žádné právní povinnosti.

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Souhlasím s pořizováním, zpracováváním a zveřejňováním fotografií, obrazových či zvukových záznamů pro následující potřeby školy:

- dokumentace výsledků vzdělávání
- sledování uměleckého rozvoje žáků školy
- dokumentace vývoje školy v čase za účelem trvalého zkvalitňování její činnosti
- propagace školy na veřejnosti (webové stránky školy, školní nástěnky, kronika, zprávy v médiích, publikace o škole apod.)
- podkladů pro vědecké práce.

Souhlasím se zveřejňováním výsledků (úspěchů) syna-dcery v různých soutěžích, olympiádách a projektech pořádaných školským zařízením či dalšími subjekty.

Uvedené osobní údaje budou zpracovávány v listinné i v elektronické podobě. Na základě těchto údajů nebudou činěna žádná rozhodnutí výlučně automatizovanými prostředky.

Souhlas se vztahuje ode dne podpisu po dobu celého studia výše jmenovaného dítěte /žáka v Základní umělecké škole, Praha 10, Bajkalská 11. Souhlas může být kdykoliv odvolán.

Já, níže podepsaný(á)

bytem

prohlašuji, že jsem plně jsem porozuměl(a) výše uvedeným informacím a na základě své pravé a svobodné vůle svým podpisem jednoznačně uděluji souhlas organizaci, ke zpracování shora vymezených údajů svého syna-dcery za shora uvedených podmínek.

V Praze dne

.....
Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce dítěte