



Žádanka o čipy pro účely vyzvedávání dítěte ze školní družiny

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

➤ vztah k dítěti:

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

➤ vztah k dítěti:

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

➤ vztah k dítěti:

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

➤ vztah k dítěti:

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

➤ vztah k dítěti:

Objednávám celkový počet.....kusů čipů pro vyzvedávání mého dítěte ze školní družiny.

V..... dne.....

.....
podpis zákonného zástupce žáka



Předávací protokol čipu školní družiny

Zákonný zástupce žáka svým podpisem potvrzuje převzetí čipů uvedených v žádance o čipy určené k vyzvedávání žáka ze školní družiny.

Zákonný zástupce žáka svým podpisem uděluje škole souhlas s poskytnutím a zpracováním osobních údajů zákonného zástupce, žáka i dalších vyzvedávajících osob, a to v rozsahu **jméno, příjmení, třída a vztah k vyzvedávanému dítěti**.

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 zákonného zástupce žáka

.....
podpis zákonného zástupce žáka