Základní škola a mateřská škola Moravské Bránice
okres Brno-venkov, příspěvková organizace, Moravské Bránice

Tel.: 546 421 680 e-mail: zsmorbranice@seznam.cz

PŘIHLÁŠKA/ZÁPISNÍ LÍSTEK DO ŠKOLNÍ DRUŽINY PRO ŠKOLNÍ ROK 2026/27

Žák:

Jméno a příjmení: …… Bydliště: ……

Datum narození: …… Rodné číslo: ……

Ročník: …… Upozornění na zdravotní stav: ……

Kód zdrav, pojišťovny: …… ……

Zákonní zástupci/rodiče:

Jméno a příjmení matky: _____ tel: _____

Jméno a příjmení otce: _____ tel: _____

Odchod ze školní družiny:

Den	Ranní družina	Přesný čas odchodu z odpolední družiny	Žák odchází	Změna
Pondělí	ANO NE		Sám V doprovodu	
Úterý	ANO NE		Sám V doprovodu	
Středa	ANO NE		Sám V doprovodu	
Čtvrtek	ANO NE		Sám V doprovodu	
Pátek	ANO NE		Sám V doprovodu	

Časy pro vyzvedávání žáka: 11:45 – 13:00 a od 14:30 – 16:00.

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

Rodiče podpisem prohlašují, že pokud dítě odchází samo ze školy, tak přebírají za dítě odpovědnost po opuštění budovy školy a jsou si vědomi všech právních následků, které z dané situace vyplývají.

V_____dne: _____ Podpisy rodičů/zákonných zástupců:

Matka: _____

Otec: _____

Základní škola a mateřská škola Moravské Bránice
okres Brno-venkov, příspěvková organizace, Moravské Bránice

Tel.: 546 421 680 e-mail: zsmorbranice@seznam.cz

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 svěření dítěte do péče níže uvedených zletilých a nezletilých osob, které pověřují převzetím dítěte. Podpisem stvrzují, 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

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 a s řádem školní družiny.

V_____dne: _____ Podpisy rodičů/zákonných zástupců:

Matka: _____

Otec: _____