Základní škola, Miroslav, okres Znojmo, příspěvková organizace

 Třináctky 135/19, 671 72 Miroslav tel.: 515 333 123 E-mail: zsmiroslav@zsmiroslav.cz [www.zsmiroslav.cz](http://www.zsmiroslav.cz/)

 **Prosíme vyplnit a odevzdat do ŠD**

 **Protokol k čipu pro účely ŠD**

**Jméno a příjmení žáka: …………………………………………………………….**

**třída: ………… oddělení ŠD: ….....…**

Příjmení a jméno zákonného zástupce: ………………………………………………

 matka/otec: ………………………………………………………............

Příjmení a jméno zákonného zástupce: ………………………………………………

 matka/otec: ………………………………………………………............

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího: ….………………………………………

 teta/strýc/babička/děda/sourozenec apod.………………………………………….

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího: ….…………………………..……….…

 teta/strýc/babička/děda/sourozenec apod.………………………………………….

**Objednávám ……….. kusů čipů** pro vyzvedávání mého dítěte ze školní družiny.

V …………………………………………… Dne: ………..….…..………..

 Podpis zákonných zástupců žáka

 Základní škola, Miroslav, okres Znojmo, příspěvková organizace

 Třináctky 135/19, 671 72 Miroslav tel.: 515 333 123 E-mail: zsmiroslav@zsmiroslav.cz [www.zsmiroslav.cz](http://www.zsmiroslav.cz/)

**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 a monitoringu školní docházky.

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 docházky /dále jen „čipový systém“/, údaje budou zpracovávány po celou dobu docházky dítěte do ŠD.

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: ………………..………..

……………………………………….………………

 (zákonný zástupce žáka)