**Základná škola s materskou školou Rabčická 410 Rabča**

**P R I H L Á Š KA**

**na školský rok 2021/2022**

1. **Zápis**

Podľa § 20 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov a podľa § 10 vyhlášky MŠ SR č. 320/2008 Z.z. o základnej škole v znení neskorších predpisov, podpísaný zákonný zástupca

**zapisujem do 1.ročníka**

**Základnej školy s materskou školou Rabčická 410 Rabča svoje dieťa**

1. **Osobné údaje dieťaťa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko dieťaťa: |  | | |
| Bydlisko, okres: |  | | |
| Dátum a miesto narodenia: |  | Rodné číslo: |  |
| Národnosť: |  | Štátna príslušnosť: |  |
| Dieťa navštevovalo predškolské zariadenie: | áno - nie | Bude dieťa navštevovať **ŠKD**: | áno - nie |

Bude Vaše dieťa využívať služby **školskej jedálne**: áno - nie

1. **Osobné údaje zákonných zástupcov**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Otec** (meno, priezvisko, titul): |  | Telefónne číslo: |  |
| Bydlisko, okres: |  | | |
| E-mail: |  | | |
| **Matka** (meno, priezvisko, titul): |  | Telefónne číslo: |  |
| Bydlisko, okres: |  | | |
| E-mail: |  | | |
| **Zákonný zástupca, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy:** | | | |
| Meno, priezvisko, titul: |  | Telefónne číslo: |  |
| Bydlisko, okres: |  | | |

1. **Zdravotný stav dieťaťa**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Malo Vaše dieťa odloženú šk. dochádzku: | | | áno - nie |  |  |
| Navštevuje logopedickú poradňu: | | | áno - nie | Nosí okuliare: | áno - nie |
| Počuje dobre: | | | áno - nie | Orientácia na písanie: | pravák - ľavák |
| Má alergiu: | áno - nie | | ak áno, uveďte akú: |  | |
| Iné zdravotné problémy: | |  | | | |

1. **Prihláška na vyučovanie etickej – náboženskej výchovy**

Prihlasujem svojho syna/dcéru ....................................................................., žiaka/-čku 1. ročníka v školskom roku 2021/2022 na vyučovanie (možnosť voľby zakrúžkujte):

a) náboženskej výchovy b) etickej výchovy

1. **Máme aktivovanú elektronickú schránku, do ktorej sa prihlasujete občianskym preukazom s**

**čipom** eID : áno – nie Ak áno, uveďte **číslo schránky: E**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Súhlas so spracovaním osobných údajov dieťaťa**

|  |  |
| --- | --- |
|  | V zmysle zákona o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov udeľujem súhlas *škole ako spracovateľovi* so zberom a spracovaním poskytnutých osobných údajov uvedených v *tomto protokole* a to za účelom evidencie prihlásených žiakov počas doby nevyhnutnej na plnenie úloh školy v súvislosti s prijímacím konaním a školskou dochádzkou žiaka.  Uvedený súhlas sa týka aj poskytnutia uvedených údajov tretím stranám v nevyhnutných prípadoch na zabezpečenie plnenia povinností školy pri prijímacom konaní a školskej dochádzke.  Dotknutá osoba má právo   1. požiadať školu o prístup k osobným údajom, ktoré sa jej týkajú, 2. na opravu, vymazanie, obmedzenie spracúvania osobných údajov a právo odňať súhlas so spracovaním; škola má však právo spracovávať osobné údaje v rozsahu plnenia svojich povinností podľa školského zákona a súvisiacich predpisov, 3. získať osobné údaje, ktoré sa jej týkajú, v štruktúrovanom, bežne používanom a strojovo čitateľnom formáte a má právo preniesť tieto osobné údaje ďalšiemu prevádzkovateľovi, 4. podať návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov na Úrade na ochranu osobných údajov, ak dotknutá osoba tvrdí, že boli poškodené jej práva na ochranu osobných údajov.   Beriem na vedomie, že spracúvanie mojich osobných údajov sa riadi zákonom o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. |

K zápisu prosíme priniesť **16** € ( na zošity, na zošity s predpísaným písmom a na výtvarnú výchovu).

Podpísaný zákonný zástupca čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal do 1.ročníka na inú základnú (špeciálnu) školu a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup a povinnú šk. dochádzku dieťaťa.

V Rabči, dňa ........................

.................................................. ................................................... .....................................................

podpis matky podpis otca podpis ped.. zamestnanca ZŠ