Základní škola a Mateřská škola Dobrá Voda u Českých Budějovic

**Žádost o uvolnění z vyučování**

1. **Vyjádření lékaře:**

Doporučuji zcela – zčásti uvolnit …………………………………………………….žáka/žákyni …………. Třídy Základní školy Dobrá Voda u Českých Budějovic z vyučování předmětu ……………….. s těmito úlevami: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Na dobu od ……………………………….. do …………………………..

V ………………………………………………. ……………………………………razítko a podpis lékaře

1. **Žádost rodičů:**

Žádáme o uvolnění našeho syna / dcery …………..………………………………………………… z vyučování předmětu …………………………. na dobu………………………………. Pokud je předmět zařazen na první (poslední) vyučovací hodinu, žádáme o uvolnění z vyučování tohoto předmětu zcela.

……………………………………………………

podpis rodičů

1. **Vyjádření učitele/učitelky:**

Doporučuji - nedoporučuji žádosti vyhovět.

……………………………………………………

podpis učitele/učitelky

1. **Rozhodnutí ředitelky školy:**

Rozhodnutím ředitelky školy ze dne ……………………… byl shora uvedený žák uvolněn z vyučování předmětu ……………………………….. na dobu od ……………………………… do …………………………….

…………….……….………………………………………………

Mgr. Lenka Scheinpflugová, ředitelka školy

**Správce Vašich osobních údajů**

Základní škola a Mateřská škola Dobrá Voda u Českých Budějovic, Na Vyhlídce 6

373 16 Dobrá voda u Českých Budějovic

IČ 75001144

**Zpracování osobních dat**

*Vyplněním Vašich osobních údajů se Základní škola a Mateřská škola Dobrá Voda u Českých Budějovic stane správce Vašich osobních údajů. Z právního titulu zákonné povinnosti evidujeme Adresa pro doručování písemností zákonného zástupce, Jméno a příjmení – žák, Datum narození – žák, Místo trvalého pobytu – žák, Rodné číslo – žák, Místo narození – žák, Státní občanství – žák, E-mail – zákonný zástupce, Místo trvalého pobytu – zákonný zástupce, Telefonní spojení – zákonný zástupce, po dobu školní docházky. Tyto údaje zpracováváme za účelem dle §36 odst.4 + §46 odst.1 ŠZ, dále dle §28 ŠZ a dále dle § 20 odst. 2 a3 ŠZ. Z právního titulu oprávněného zájmu evidujeme Adresa MŠ, kterou navštěvuje – dítě, adresa předchozí školy – žák, U zápisu: poprvé/podruhé – dítě, Zájem o zařazení do ŠD: ano/ne, Zdravotní stav – dítě, problémy žáka, do odvolání souhlasu. Tyto údaje zpracováváme za účelem oprávněný zájem školy na tom znát historii vzdělávání žáka a zjištění jeho vzdělávacích potřeb a dále zjištění nezbytného pro vzdělávání žáka v ZŠ a MŠ.*

Dodatek ke zpracování

**Podpisem souhlasím, z titulu zákonného zástupce, se zpracováním osobních údajů nezletilé osoby.**

……………………………………………

*podpis zákonného zástupce*

Vaše práva

*Můžete vznést námitku proti tomuto zpracování, stejně jako můžete požadovat opravu udaných osobních údajů, požádat o sdělení, jaké osobní údaje o vás evidujeme, případně požádat o výmaz osobních údajů, bude-li to možné. Pokud dochází k automatizovanému zpracování, máte právo na přenositelnost údajů a nebýt předmětem rozhodnutí založeného výhradně na tomto rozhodování. V případě, že jste nám udělil souhlas se zpracováním některého z osobních údajů, informujeme Vás, že tento souhlas můžete v budoucnu kdykoli odvolat a je povinností dodavatele tento údaj následně vymazat a dále jej nezpracovávat. Odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování, vycházejícího ze souhlasu, který byl vydán před jeho odvoláním. Vaším právem je podat stížnost dozorovému úřadu (Úřad na ochranu osobních údajů) proti tomuto zpracování. Se svými žádostmi se můžete obracet na email* [*zsdobravoda@volny.cz*](mailto:zsdobravoda@volny.cz) *nebo na sídlo naší společnosti: Základní škola a Mateřská škola Dobrá voda, Na Vyhlídce 2209/6, 37316 Dobrá Voda u Českých Budějovic.*

*Základní škola a Mateřská škola Dobrá voda, Na Vyhlídce 2209/6, 37316 Dobrá Voda u Českých Budějovic využívá Pověřence pro ochranu osobních dat pro zvýšení dohledu a kontroly nad zpracovávanými údaji. Kontaktní údaje na pověřence: JUDr. Zdeněk Drábek, U Malše 9, 37001 České Budějovice.*