EVIDENČNÍ ČÍSLO ŽÁDOSTI: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

DATUM PŘIJETÍ ŽÁDOSTI: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

POLE EVIDENČNÍ ČÍSLO ŽÁDOSTI A DATUM PŘIJETÍ ŽÁDOSTI NEVYPLŇUJTE, SLOUŽÍ PRO ZÁZNAM SPRÁVCE

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ INFORMACÍ O ZPRACOVÁVANÝCH OSOBNÍCH ÚDAJÍCH**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ SUBJEKTU ÚDAJŮ: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

VYPLŇTE JMÉNO A PŘÍJMENÍ OSOBY, O JEJÍŽ OSOBNÍCH ÚDAJÍCH POŽADUJETE INFORMACE

VZTAH SUBJEKTU ÚDAJŮ KE SPRÁVCI OSOBNÍCH ÚDAJŮ: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

VYPLŇTE, KDO JE OSOBA, O JEJÍŽ OSOBNÍCH ÚDAJÍCH POŽADUJETE INFORMACE: DÍTĚ, ŽÁK, STUDENT, ZAMĚSTNANEC, DODAVATEL, ODBĚRATEL, OSTATNÍ OSOBA (V PŘÍPADĚ, ŽE SE JEDNÁ DÍTĚ, ŽÁKA, NEBO STUDENTA, VYPLŇTE I OZNAČENÍ TŘÍDY, DO KTERÉ DOCHÁZÍ)

ADRESA TRVALÉHO POBYTU: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

VYPLŇTE ADRESU TRVALÉHO POBYTU OSOBY, O JEJÍŽ OSOBNÍCH ÚDAJÍCH POŽADUJETE INFORMACE (V PŘÍPADĚ DODAVATELE, NEBO ODBĚRATELE, UVEĎTE MÍSTO ADRESY TRVALÉHO BYDLIŠTĚ JEHO OBCHODNÍ NÁZEV A SÍDLO)

DATUM NAROZENÍ: . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

VYPLŇTE DATUM NAROZENÍ OSOBY, O JEJÍŽ OSOBNÍCH ÚDAJÍCH POŽADUJETE INFORMACE

KONTAKT: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

UVEĎTE KONTAKT, NA KTERÉM VAS MŮŽE SPRÁVCE OSOBNÍCH ÚDAJŮ V PŘÍPADĚ POTŘEBY ZASTIHNOUT: TELEFONNÍ ČÍSLO, E-MAILOVÁ ADRESA, DATOVÁ SCHRÁNKA, POŠTOVNÍ ADRESA

VZTAH ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE K SUBJEKTU ÚDAJŮ: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

VYPLŇTE V PŘÍPADĚ, ŽE ŽÁDOST PODÁVÁTE JAKO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE OSOBY, O JEJÍŽ OSOBNÍCH ÚDAJÍCH POŽADUJETE INFORMACE: RODIČ, OPATROVNÍK, PĚSTOUN

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

VYPLŇTE SVÉ JMÉNO A PŘÍJMENÍ V PŘÍPADĚ, ŽE ŽÁDOST PODÁVÁTE JAKO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE OSOBY, O JEJÍŽ OSOBNÍCH ÚDAJÍCH POŽADUJETE INFORMACE

ADRESA TRVALÉHO POBYTU: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

VYPLŇTE SVOU ADRESU TRVALÉHO POBYTU V PŘÍPADĚ, ŽE ŽÁDOST PODÁVÁTE JAKO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE OSOBY, O JEJÍŽ OSOBNÍCH ÚDAJÍCH POŽADUJETE INFORMACE. POKUD JE VAŠE ADRESA TRVALÉHO POBYTU TOTOŽNÁ S ADRESOU TRVALÉHO POBYTU OSOBY, O JEJÍŽ OSOBNÍCH ÚDAJÍCH POŽADUJETE INFORMACE, PAK TOTO POLE NEVYPLŇUJTE

DATUM NAROZENÍ: . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

VYPLŇTE SVÉ DATUM NAROZENÍ V PŘÍPADĚ, ŽE ŽÁDOST PODÁVÁTE JAKO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE OSOBY, O JEJÍŽ OSOBNÍCH ÚDAJÍCH POŽADUJETE INFORMACE

ZPŮSOB PŘEVZETÍ INFORMACÍ O ZPRACOVÁVANÝCH OSOBNÍCH ÚDAJÍCH:

ZAŠKRTNĚTE VÁMI PREFEROVANÝ ZPŮSOB PŘEVZETÍ POŽADOVANÝCH INFORMACÍ. PŘEDÁNÍ JINÝM ZPŮSOBEM, NEŽ JE NĚKTERÝ Z NÍŽE UVEDENÝCH NENÍ ZA ŽÁDNÝCH OKOLNOSTÍ MOŽNÝ

🔲 OSOBNÍ PŘEVZETÍ 🔲 DOPORUČENÝM DOPISEM DO VLASTNÍCH RUKOU

🔲 ELEKTRONICKY DO VÝŠE UVEDENÉ DATOVÉ SCHRÁNKY

*BERU NA VĚDOMÍ, ŽE VEŠKERÉ OSOBNÍ ÚDAJE VYPLNĚNÉ V TÉTO ŽÁDOSTI BUDOU ZPRACOVÁNY SPRÁVCEM OSOBNÍCH ÚDAJŮ V SOULADU S NAŘÍZENÍM EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016 / 679 A V SOULADU S PŘÍSLUŠNOU PLATNOU LEGISLATIVOU ČESKÉ REPUBLIKY, A TO NA ZÁKLADĚ OPRÁVNĚNÉHO ZÁJMU SPRÁVCE OSOBNÍCH ÚDAJŮ. ZPŮSOB ZPRACOVÁNÍ, UCHOVÁNÍ A LIKVIDACE VÝŠE UVEDENÝCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ BUDE PROVEDENO SPRÁVCEM PODLE PŘÍSLUŠNÉ VNITŘNÍ SMĚRNICE.*

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

 datum a vlastnoruční podpis žadatele

MOŽNOSTI PODÁNÍ ŽÁDOSTI: **1/** **OSOBNÍ PODÁNÍ** V SEKRETARIÁTU ŠKOLY - V PŘÍPADĚ OSOBNÍHO PODÁNÍ ŽÁDOSTI JE OVĚŘENA TOTOŽNOST ŽADATELE POVĚŘENÝM ZAMĚSTNANCEM SPRÁVCE OSOBNÍCH ÚDAJŮ. **2/** **PROSTŘEDNICTVÍM DATOVÉ SCHRÁNKY** SUBJEKTU ÚDAJŮ NEBO JEHO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE.