

Žádost o přestup žáka do Waldorfské základní školy Cheb

Nakládání s osobními údaji se řídí zákonem č. 110/2019 Sb. Zákon o zpracování osobních údajů a nařízením EU 2016/679 o ochraně fyzických osob.

1. **Jméno a příjmení žáka:**

rodné číslo: datum narození:

místo narození: národnost:

bydliště:

zdravotní pojišťovna:

Žák přestupuje ze základní školy:

Důvod přestupu:

2. **Jméno a příjmení otce dítěte:**

Narozen:.....

Bydliště:

telefon: e-mail:

pracuje jako: název zaměstnavatele:

3. **Jméno a příjmení matky dítěte:**

Narozena:.....

Bydliště¹:

telefon: e-mail:

pracuje jako: název zaměstnavatele:

4. Prohlášení

Seznámil(-a) jsem se se specifiky vyučování ve waldorfské škole a přeji si, aby mé dítě bylo tímto způsobem vzděláváno. Jsem si vědom(-a) toho, že úzká spolupráce rodičů s pedagogy je nutnou podmínkou pro úspěšný průběh jeho vzdělávání.

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas Waldorfské základní škole a mateřské škole Cheb, se sídlem Divadelní náměstí 554/8, 35002 Cheb, místo poskytovaného vzdělávání Divadelní náměstí 554/8, 350 02 Cheb, IČO 11 689 307 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a nařízení EU 2016/679 o ochraně fyzických osob.

Datum:

Podpisy zákonných zástupců:

.....