

Žadatel (zákonný zástupce žáka):

jméno \_\_\_\_\_

příjmení \_\_\_\_\_

datum narození \_\_\_\_\_

trvalá adresa, případně doručovací \_\_\_\_\_

## Žádost o přestup žáka základní školy

Základní škole: **Základní škola a mateřská škola Václava Levého Liběchov, příspěvková organizace**

Žádám o přestup mého dítěte podle ustanovení §49, odstavce 1 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) na vaši školu, a to ke dni:

Jméno dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Doposud je žákem školy:

Ročník:

Rok školní docházky:

Vzdávám se práva na odvolání proti rozhodnutí ředitele školy o přestupu.

Dávám svůj souhlas **základní škole** ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních údajů a osobních citlivých údajů o zdravotním stavu mého dítěte, ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (jinak též evropské nařízení ke GDPR). Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro archivnictví, pro všechny účely dané potřebami školy včetně práce psychologa. Byl jsem poučen o svých právech ve smyslu evropského nařízení ke GDPR. Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého dítěte, vznikne-li **důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení zdraví**.

V Liběchově dne

podpis žadatele