



## Prosíme vyplnit a odevzdat do ŠD

### Protokol k čipu pro účely ŠD

Jméno a příjmení dítěte:.....třída:.....oddělení ŠD:.....

Příjmení a jméno zákonného zástupce:.....

- jeho pozice\*:.....

Příjmení a jméno zákonného zástupce:.....

- jeho pozice\*:.....

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:.....

- jeho pozice\*:.....

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:.....

- jeho pozice\*:.....

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:.....

- jeho pozice\*:.....

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:.....

- jeho pozice\*:.....

Objednávám .....kusů čipů pro vyzvedávání mého dítěte ze školní družiny.

V..... Dne .....

Podpis zákonných zástupců dítěte

\* pozice např.: otec, matka, babička, děda, strýc, teta,...



## Předávací protokol čipu školní družiny

Zákonný zástupce dítěte svým podpisem potvrzuje převzetí čipů uvedených v protokolu o čipech určených k vyzvedávání dítěte ze školní družiny a monitoringu školní docházky.

Zákonný zástupce dítěte svým podpisem uděluje škole souhlas s poskytnutím a zpracováním osobních údajů zákonného zástupce i dítěte a to v rozsahu **jméno, příjmení, třída a oddělení ŠD, které dítě navštěvuje.**

Souhlas s poskytnutím a zpracováním osobních údajů je udělen za účelem využívání čipového systému školní docházky (dále jen „čipový systém“), údaje budou zpracovávány po celou dobu docházky dítěte do ŠD. Výše uvedený souhlas je možné odvolat vrácením čipu pověřenému zaměstnanci školy.

Škola je oprávněna uchovávat a zpracovat osobní údaje do konce školního roku, v jehož průběhu došlo k ukončení užívání čipového systému dítětem, resp. Jeho zákonným zástupcem.

Zpracování osobních údajů bude probíhat primárně v elektronické a částečně písemné formě. Zpracovatelem bude škola a společnost NeurIT s. r. o., IČ: 28536380, se sídlem Květnového vítězství 1743/8, Praha 11, 149 00, která je poskytovatelem čipového systému.

Zákonný zástupce dítěte se může kdykoliv informovat o rozsahu a způsobu zpracování výše uvedených osobních údajů, stejně jako může žádat o opravu nebo odstranění nesprávných údajů.

V ..... dne.....

.....

Podpis zákonných zástupců dítěte