

## Prosíme vyplnit a odevzdat do ŠD

### Protokol k čipu pro účely ŠD

Jméno a příjmení žáka:.....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:.....

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

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

Podpis zákonných zástupců žáka

## Předávací protokol čipu školní družiny

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

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

Škola je oprávněna uchovávat a zpracovat osobní údaje do konce školního roku, v jehož průběhu došlo k ukončení užívání čipového systému žákem, 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 žáka 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.....

.....

/zákonný zástupce žáka/