

BASIS INTERNATIONAL SCHOOL PRAGUE
PŘIHLAŠOVACÍ FORMULÁŘE

.....
školní rok

SEZNAM MATERIÁLŮ & FORMULÁŘŮ

POŽADOVANÉ MATERIÁLY K PŘIJETÍ

- Vyplněný a podepsaný formulář **Přihláška**
- Doklad o pravidelných očkováních dítěte (kopie očkovacího průkazu)
- Kopie zdravotní kartičky dítěte
- Vyplněný a podepsaný formulář **Potvrzení od pediatra**
- Vyplněný a podepsaný formulář **Dotazník**
- Vyplněný a podepsaný formulář **Souhlas se zpracováním osobních údajů**

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE

1. RODIČ (osobní údaje)

Jméno a příjmení

Adresa

Telefon

2. DÍTĚ (osobní údaje)

Jméno a příjmení

Přezdívka

Datum narození (den/měsíc/rok)

Adresa

Národnost

Rodné číslo/ číslo pasu

Pohlaví

Mateřský jazyk

Ostatní mluvené jazyky

DOCHÁZKA**Early Bird program:** 8:00–9:00**Akademický program:** 9:00–16:30**Late Bird program:** 16:30–17:30**STRAVOVÁNÍ****Oběd:** denně Po Út St Čt Pá**PROHLÁŠENÍ RODIČE**

Potvrzuji pravdivost uvedených údajů, a souhlasím s tím, že společnost BASIS International Prague, s.r.o. bude veškeré osobní údaje uvedené v této přihlášce zpracovávat v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (nařízení GDPR), a to pro účely uzavření Smlouvy o docházce dítěte do školy, dle Zásad zpracování osobních údajů dostupných na www.basisprague.cz.

Poznámka: Uložená data nebudou k dispozici žádným dalším osobám.

Dále beru výslovně na vědomí, že podmínkou uzavření Smlouvy o docházce dítěte do školy je doložení dalších materiálů a vyplněných formulářů, které budou předloženy škole nejpozději při uzavření Smlouvy o docházce dítěte do školy:

- Doklad o pravidelných očkováních dítěte (kopie očkovacího průkazu)
- Kopie zdravotní kartičky dítěte
- Vyplněný a podepsaný formulář Potvrzení od pediatra
- Vyplněný a podepsaný formulář Dotazník
- Souhlas se zpracováním osobních údajů

Výslovně pak prohlašuji, že mi nejsou známy žádné skutečnosti (ať už právní či faktické), které by bránily dítěti k docházení do školy v běžném režimu (např. zdravotní stav dítěte, nezbytná speciální péče apod.).

V Praze, dne

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce

POTVRZENÍ OD PEDIATRA

POTVRZENÍ PEDIATRA O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Adresa

1. ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOST DÍTĚTE

Potvrzení o tom, že dítě

- Je zdravotně způsobilé
- Není zdravotně způsobilé
- Je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním Ano Ne

Poznámky

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. ALERGIE

Je alergické na

.....

.....

.....

SEZNAM UŽÍVANÝCH LÉKŮ

| Název léku | Dávkování | Jak často |
|------------|-----------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Datum vydání

Jméno pediatra

Podpis a razítko pediatra

INFORMAČNÍ DOTAZNÍK O DÍTĚTI

Jméno a příjmení dítěte

ZDRAVOTNÍ ÚDAJE DÍTĚTE

1. Alergie Ano Ne

Jídlo

Zvířata (štípance)

Léky

Jiné

2. Používá vaše dítě nějaké léky? Ano Ne

Pokud ano, které

3. Má vaše dítě nějaké dietní omezení nebo požadavky? Ano Ne

4. Má vaše dítě nějaké omezení pro běžné školní aktivity (astma, cukrovka, epilepsie, operace atd.)?

Ano Ne

5. Nosí vaše dítě Brýle Kontaktní čočky Sluchátko Ostatní

6. Zdravotní pojišťovna

7. Jméno dětského lékaře

8. Telefonní číslo na dětského lékaře

9. Souhlasím, aby škola podnikla kroky pro bezprostřední zdravotní péči v případě akutního zdravotního problému.

Ano Ne

Poznámka: Prosíme přiložte kopii zdravotní kartičky vašeho dítěte a kopii očkovacího průkazu dítěte.

KONTAKTNÍ OSOBY

List osob oprávněných k vyzvedávání dítěte.

1. Rodič (opatrovník)Primární/pohotovostní kontakt Ano Ne

Celé jméno

Národnost

Vztah k dítěti

Je tento rodič opatrovníkem/zákonným zástupcem dítěte? Ano NeBydlí dítě s tímto rodičem? Ano NeJe tento rodič primárním odběratelem korespondence související s přijímacím řízením? Ano NeZnalost anglického jazyka Začátečník Dorozumí se Téměř plynulý Plynulý/Rodilý mluvčí

Adresa

Telefon

E-mail

2. Rodič (opatrovník)Primární/pohotovostní kontakt Ano Ne

Celé jméno

Národnost

Vztah k dítěti

Je tento rodič opatrovníkem/zákonným zástupcem dítěte? Ano NeBydlí dítě s tímto rodičem? Ano NeJe tento rodič primárním odběratelem korespondence související s přijímacím řízením? Ano NeZnalost anglického jazyka Začátečník Dorozumí se Téměř plynulý Plynulý/Rodilý mluvčí

Adresa

Telefon

E-mail

3. Ostatní

Jméno a příjmení

Vztah k dítěti

Telefon

Jméno a příjmení

Vztah k dítěti

Telefon

Jméno a příjmení

Vztah k dítěti

Telefon

V Praze, dne

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce

SOUHLAS: OSOBNÍ ÚDAJE

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození (den/měsíc/rok)

V souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováváním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (Nařízení GDPR), uděluji společnosti: BASIS International Prague, s.r.o., IČ: 06957005 se sídlem Nad Tejnkou 391/10, Břevnov, 169 00 Praha 6, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 292031 (Správce či Škola), souhlas se zpracováním osobních údajů mého dítěte:

1. všech níže uvedených osobních údajů, které jsou nezbytným předpokladem k uzavření Smlouvy o docházce dítěte do Školy:

- jméno a příjmení,
- datum narození,
- trvalé popř. přechodné bydliště,
- údaje o rodičích (identifikace, kontaktní údaje);

2. všech níže uvedených osobních údajů, které jsou všechny potřebné pro řádné plnění Smlouvy o docházce dítěte do Školy (souhlas vyznačte křížkem u každého individuálně):

- mateřský jazyk a znalost dalších jazyků,
- rodné číslo, je-li přiděleno,
- údaje o sourozencích, příbuzných a jiných oprávněných osobách,
- zdravotní stav dle dotazníku (zejména alergie, nemoci, léky, očkování specifické potřeby),
- údaje o zdravotní pojišťovně,
- údaje o dalších kontaktních osobách (lékař, opatrovník apod.);

3. níže uvedených osobních údajů dítěte, které nemají vliv na uzavření či plnění Smlouvy o docházce dítěte do Školy (souhlas vyznačte křížkem u každého individuálně):

- národnost;

Výše uvedené osobní údaje bude Správce oprávněn zpracovávat za těmito účely:

- uzavření Smlouvy o docházce dítěte do Školy,
- vedení nezbytné zdravotní dokumentace,
- pořizování údajů a fotografií pro interní účely Správce,
- pořádání akcí (výlety, exkurze...),
- doprovod dítěte (vyzvedávání),
- zkvalitnění výuky ve Škole.

4. Dále nad rámec výše udělených souhlasů souhlasím, aby fotografie (včetně skupinových fotografií) a audio/video záznamy mého dítěte pořízené při akcích Školy a v jejím provozu, mohly být uveřejněny (souhlas proveďte křížkem) a to za účelem propagace Školy a její prezentace:

- na webových stránkách Školy,
- na sociálních mediích (např. facebook aj.),
- v tisku,
- v propagačních materiálech školy,

Souhlas poskytnu na celé období docházky mého dítěte do Školy a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro jejich zpracování, jinak na dobu 10 let po skončení Smlouvy o docházce dítěte do školy. Souhlas poskytnu pouze Správci, který bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům za jiným než stanoveným účelem, a musí tyto údaje zabezpečit před neoprávněným nebo nahodilým přístupem a zpracováním, před změnou a zničením, zneužitím či ztrátou.

Beru na vědomí, že souhlas lze vzít kdykoliv zpět, a to například zasláním e-mailu nebo dopisu na kontaktní údaje Správce: info@basisprague.cz.

Beru na vědomí, že zpracování výše uvedených osobních údajů je prováděno Správcem, avšak příjemci či zpracovateli výše uvedených osobních údajů mohou být i další osoby, a to zejména poskytovatel softwaru užívaného Správcem a pracovníci Správce.

Byl jsem poučen/a o svých právech, zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat

a to i bez udání důvodů, o právu přístupu k těmto údajům, právu na jejich opravu či výmaz, o tom, že poskytnutí výše uvedených osobních údajů je dobrovolné, právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Dále potvrzuji, že jsem byl poučen/a o tom, že pokud zjistím nebo se budu domnívat, že Správce provádí zpracování osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, mohu požádat o vysvětlení a odstranění takto vzniklého stavu. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů. Dále potvrzuji, že jsem byl poučen, že v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů se můžu obrátit na Úřad pro ochranu osobních údajů.

Na závěr beru na vědomí, že v případě uzavření Smlouvy o docházce dítěte do Školy je zpracování konkrétně zmíněných výše uvedených údajů nezbytné či potřebné pro splnění této Smlouvy o docházce dítěte do Školy, kdy v případě neudělení souhlasu se zpracováním takto označených osobních údajů je Škola oprávněna v odůvodněných případech odmítnout umožnit docházku dítěte do Školy z důvodu zajištění bezpečnosti dítěte či třetích osob (zejména se týká údajů o zdravotním stavu).

Všechny mnou udělené informace jsou aktuální, přesné a úplné. Beru na vědomí, že Škola neodpovídá za jakoukoliv újmu způsobenou poskytnutím nepřesných či neúplných informací.

V Praze, dne

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce