|  |  |
| --- | --- |
| 02 | **Střední uměleckoprůmyslová škola** **a Základní umělecká škola Zámeček s. r. o.**  |

**Přihláška a zápisový lístek do ZUŠ**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka: | \*Rodné číslo: |
| Bydliště: |
| Datum a místo narození: | Státní občanství: |
| Navštěvuje školu: | Třída:  |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce: |
| Místo trvalého pobytu: | Telefon: |
| e-mail: |
| Další kontaktní osoba: | Telefon: |

\* Dle § 28, odstavec 2, zákona č. 561/2004 Sb. je povinen zákonný zástupce uvést rodné číslo pro povinné údaje o žákovi do školní matriky.

|  |
| --- |
| Údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělání a o zdravotních obtížích, které by mohli mít vliv na průběh vzdělávání *(alergie, astma, specifické poruchy učení – např. dysortografie, dyskalkulie, a jiné, diabetes):* |
|  |
|  |

**Křimice - výtvarný obor:**

Den Učitel Čas .

pondělí Mgr. Kamila Šedý 16.50 hod. do 19.20 hod

úterý Mgr. Kamila Šedý 16.20 hod. do 18.50 hod

čtvrtek Mgr. Anna Skoupá 16.20 hod. do 18:50 hod

**Lhota - Výtvarný obor:**

Den Učitel Čas .

pondělí Mgr. Barbara Směšná 16:00 hod. do 18:30 hod

úterý MgA. Tereza Lišková 16:00 hod. do 18:30 hod

středa Mgr. Barbara Směšná 16.00 hod. do 18.30 hod

čtvrtek MgA. Tereza Lišková 16.00 hod. do 18:30 hod

**Prohlášení zákonného zástupce:**

Uděluji souhlas SUPŠ a ZUŠ Zámeček, s.r.o., Pod Vinicemi 82, 301 00 Plzeň, se zpracováním osobních údajů

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osobní údaje** | **Účel zpracování** | Zaškrtněte v případě souhlasu |
| Fotografie účastníka | Pro účely prezentace, propagace a publicity školy na webových stránkách, Facebooku školy, na tiskovinách a propagačních materiálech školy |  |
| Jméno, příjmení, rok narození, dosažené výsledky | soutěže, kulturní a umělecké akce školy, propagační materiály školy, školní publikace |  |

Tento souhlas se uděluje na dobu 20 let. Poté budou výše zmíněné materiály a záznamy uložen v archivu. Byl jsem poučen 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, o tom, že poskytnutí osobního údaje je dobrovolné, o právu na sdělení o tom, které osobní údaje byly zpracovány a k jakému účelu.

Beru na vědomí, že v případě neuhrazení úplaty za vzdělání (školné) ve stanoveném termínu je důvodem pro ukončení studia syna – dcery dle Vyhlášky 71/2005 Sb, § 7, odst. d)

Beru na vědomí, že dítě je možné odhlásit pouze písemně v pololetí (leden) a na konci školního roku (červen).

Beru na vědomí, že jsem povinen neprodleně ohlásit vedení školy jakoukoliv změnu informací, které jsem uvedl/la, viz výše.

Prohlašuji, že okamžikem odchodu žáka z prostoru ZUŠ, přebírám právní odpovědnost, vyplývající z povinnosti dohledu nad dítětem. Dávám souhlas s případným ošetřením lékařem. Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl seznámen se Školním řádem.

Pokud žák odchází v doprovodu, uveďte jména osob, které je vyzvednou. Musí být starší 18 let.

**Vyzvedávat budou tyto osoby:**

.............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

Svým podpisem přihlašuji svého syna – dceru na ZUŠ Zámeček.

V............................dne....................... Podpis zákonného zástupce