

PŘIHLÁŠKA

DO ZÁKLADNÍ UMĚLECKÉ ŠKOLY

| |
|-----------------|
| Obor: |
| Hlavní předmět: |

| | |
|---|-------------------|
| Jméno a příjmení žaka/žákyně: | |
| Datum narození: | Místo narození: |
| Rodné číslo: | Státní občanství: |
| Místo trvalého pobytu, tel.: | |
| Je žákem/žákyní - třídy, školy (adresa): | |
| Zákonný zástupce žaka (jméno a příjmení, adresa): | |
| Tel.: | E-mail: |
| Prohlašuji rovněž, že zdravotní stav mého dítěte umožňuje studium zvoleného oboru v ZUŠ a zavazuji se informovat školu o případných změnách zdravotního stavu dítěte, které by mohly ovlivnit vzdělávání v ZUŠ. | |
| <p>Vzdělávání v základní umělecké škole upravuje zákon č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), vyhláška č. 71/2005 Sb., o základním uměleckém vzdělávání a školní řád. Při zpracování osobních údajů uvedených v této přihlášce postupuje škola v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č.2016/679 ze dne 27. 4. 2016 (GDPR). Osobní údaje budou zpracovány pouze pro účely vedení školní matriky, a to v rozsahu, formou a způsobem uvedeným v zákoně č. 561/2004 Sb. a ve vyhlášce č. 364/2005 Sb., o vedení dokumentace škol a školských zařízení a školní matriky a o předávání údajů z dokumentace škol a školských zařízení a ze školní matriky, ve znění pozdějších předpisů. Škola je oprávněna údaje ze školní matriky poskytnout osobám, které svůj nárok prokáží oprávněním stanoveným školským nebo zvláštním zákonem.</p> | |
| V | dne |
| Podpis zákonného zástupce nezletilého žaka nebo zletilého žaka | |

Základní umělecká škola Pardubice, Havlíčkova 925

www.zushavlickovapardubice.cz tel.: 466 501 298 e-mail: info@zushavlickovapardubice.cz