Základní škola, Zaječice, okres Chrudim

Pověření k vyzvedávání dítěte ze Základní škola, Zaječice, okr. Chrudim jinou osobou

(v souladu se zákonem č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, který upravuje rodičovskou odpovědnost, a v návaznosti na § 5, odst. 1) vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, v platném znění)

Zákonný zástupce dítěte:_____

narozen:_____ bytem:_____

POVĚŘUJI vyzvedáváním žáka _____

Jméno pověřené osoby:_____

bytem:_____ telefonní číslo: _____

Jméno nezletilého:_____ nar.: _____

bytem:_____ telefonní číslo: _____

Toto zmocnění vydávám: (vyberte)

- po celou dobu docházky do školní družiny
- Toto pověření je platné i pro mimoškolní akce pořádané základní školou – školní družinou.

1) Zákonný zástupce prohlašuje, že jím pověřená osoba přebírá veškerou odpovědnost za dítě zákonného zástupce od chvíle jeho převzetí.
2) Pověřená osoba prohlašuje, že je si vědoma právní odpovědnosti vůči dítěti zákonného zástupce.
3) Zákonný zástupce i pověřená osoba berou na vědomí, že pedagogický pracovník základní školy je oprávněn ověřit totožnost pověřené osoby při předávání dítěte.
4) Pokud pověřená osoba odmítne součinnost při ověření její totožnosti, nebude dítě pověřené osobě předáno.
5) V případě, že jinou pověřenou osobou je osoba nezletilá, zákonný zástupce prohlašuje, že právní jednání vyzvednutí dítěte ze ZŠ, k němuž nezletilou osobu pověřil, je přiměřené jeho rozumové, mravní a volní vyspělosti.

Já _____ (dále jen pověřená osoba) uděluji tímto souhlas Základní škola, Zaječice, okr. Chrudim se sídlem Zaječice 49, IČ: 71005285 (dále jen „správce“), aby ve smyslu nařízení č. 679/2016 o ochraně osobních údajů fyzických osob (dále jen „GDPR“) zpracovával tyto osobní údaje: Jméno a příjmení; Číslo OP; Telefonní číslo apod.

Tyto osobní údaje je nutné zpracovat z důvodu ověření identity při vyzvedávání dětí. Údaje budou správcem zpracovány po dobu docházky do základní školy. Více informací ohledně práv a možnosti odvolání souhlasu naleznete na internetových stránkách.

Zpracování osobních údajů je prováděno Správcem.

V _____ Dne: _____

_____ _____

podpis pověřené osoby podpis zákonného zástupce dítěte

Další pověřené osoby:

- Zákonný zástupce prohlašuje, že jím pověřená osoba přebírá veškerou odpovědnost za dítě zákonného zástupce od chvíle jeho převzetí.
- Pověřená osoba prohlašuje, že je si vědoma právní odpovědnosti vůči dítěti zákonného zástupce.
- Zákonný zástupce i pověřená osoba berou na vědomí, že pedagogický pracovník základní školy je oprávněn ověřit totožnost pověřené osoby při předávání dítěte.
- Pokud pověřená osoba odmítne součinnost při ověření její totožnosti, nebude dítě pověřené osobě předáno.
- V případě, že jinou pověřenou osobou je osoba nezletilá, zákonný zástupce prohlašuje, že právní jednání vyzvednutí dítěte ze ZŠ, k němuž nezletilou osobu pověřil, je přiměřené jeho rozumové, mravní a volní vyspělosti.

Já _____ (dále jen pověřená osoba) uděluji tímto souhlas Základní škola, Zaječice, okr. Chrudim se sídlem Zaječice 49, IČ: 71005285 (dále jen „správce“), aby ve smyslu nařízení č. 679/2016 o ochraně osobních údajů fyzických osob (dále jen „GDPR“) zpracovával tyto osobní údaje: Jméno a příjmení; Číslo OP; Telefonní číslo apod.

Tyto osobní údaje je nutné zpracovat z důvodu ověření identity při vyzvedávání dětí. Údaje budou správcem zpracovány po dobu docházky do základní školy. Více informací ohledně práv a možnosti odvolání souhlasu naleznete na internetových stránkách.

Zpracování osobních údajů je prováděno Správcem.

Platí pro všechny níže uvedené osoby:

2. jméno pověřené osoby:_____

bytem:_____ telefonní číslo: _____

Toto zmocnění vydávám: (vyberte)

- o po celou dobu docházky do školní družiny
- o Toto pověření je platné i pro mimoškolní akce pořádané základní školou – školní družinou.

_____ _____

podpis pověřené osoby podpis zákonného zástupce dítěte

3. jméno pověřené osoby:_____

bytem:_____ telefonní číslo: _____

Toto zmocnění vydávám: (vyberte)

- o po celou dobu docházky do školní družiny
- o Toto pověření je platné i pro mimoškolní akce pořádané základní školou – školní družinou.

_____ _____

podpis pověřené osoby podpis zákonného zástupce dítěte

4. jméno pověřené osoby:_____

bytem:_____ telefonní číslo: _____

Toto zmocnění vydávám: (vyberte)

- o po celou dobu docházky do školní družiny
- o Toto pověření je platné i pro mimoškolní akce pořádané základní školou – školní družinou.

_____ _____

podpis pověřené osoby podpis zákonného zástupce dítěte

V _____ Dne: _____