

Vážení rodiče,

pokud bude Vaše dítě vyzvedávat v průběhu školního roku jiná osoba než vy, prosíme o vyplnění následujícího zmocnění. Toto zmocnění lze kdykoli upravit na základě individuální dohody (změna skutečností může být i krátkodobá).

**Věc: Zmocnění k vyzvedávání dítěte**

Jméno a příjmení:………………………………………………………….Třída:……………Datum narození:..………..…………

Bydliště:……………………….………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Zákonní zástupci dítěte:**(jméno, příjmení, bydliště) |
| (dále jen zmocnitel) |
| **zplnomocňují tímto:** |
| 1. **dospělou osobu**

(jméno,příjmení, bydliště): |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 1. **nezletilou osobu (sourozence)**

Rodiče prohlašují, že právní úkon, jímž nezletilého pověřují, je přiměřený intelektuální a mravní vyspělosti a od převzetí dítěte přebírají veškerou zodpovědnost.(jméno, příjmení, bydliště): |
| **k vyzvedávání dítěte ze Základní školy Bernarda Bolzana o.p.s., Školní náměstí 199, Tábor**a to ve dnech………………………………………….v čase od…………………………do………………….hodin. |
| Toto zmocnění se vydává na období: ………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Plnou moc přijímám dne: ………………………………… podpis(osoby zmocněné)………………………………… |

**Informace o zpracování osobních a citlivých údajů dle nařízení EU 679/2016 ze dne 27. 4. 2016 a souvisejících zákonů.** Dáváme svůj výslovný souhlas k tomu, aby ZŠ Bernarda Bolzana o.p.s. evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění. Souhlas poskytujeme na celou dobu pobytu dítěte v ZŠ a po zákonem stanovenou dobu určenou k archivaci těchto dokumentů. Souhlas poskytujeme pouze výše uvedené škole, která bez zákonem stanovených případů, nesmí tyto citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

V Táboře, dne:…………………………………………… Podpis zmocnitele:…………………………………………………..