

PŘIHLÁŠKA

do domova mládeže

Adresa:
Střední odborná škola a Střední odborné učiliště,
Hněvkovice 865
375 01 Týn nad Vltavou

Žádám o přijetí do domova mládeže na školní rok 2025/2026

Příjmení:

Jméno:

Státní příslušnost:

Narození:	den:	Číslo občanského průkazu ¹⁾ :	
	měsíc:	Rodné číslo:	
	rok:	Zdravotní pojišťovna:	
	místo:		

Adresa trvalého bydliště:	Ulice, číslo domu:
	Místo, (obec), okres:
	PSČ, pošta

Škola, kterou bude žák(yně) navštěvovat:

Škola	název: Střední odborná škola a Střední odborné učiliště, Hněvkovice 865
	adresa: Hněvkovice na pravém břehu Vltavy 865, Týn nad Vltavou, 375 01
	obor:

Adresa, na kterou Vám budeme zasílat zprávy:

telefon:

Údaje domova mládeže:

¹⁾ u cizinců číslo pasu

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM, PSACÍM STROJEM NEBO NA PC

Otec:	trvalé bydliště:
Příjmení a jméno:	
adresa zaměstnavatele:	
telefon byt:	telefon zaměstnání:

Matka:	trvalé bydliště:
Příjmení a jméno:	
adresa zaměstnavatele:	
telefon byt:	telefon zaměstnání:

Jiný zákonný zástupce:	trvalé bydliště:
Příjmení a jméno:	
adresa zaměstnavatele:	
telefon byt:	telefon zaměstnání:

Informace pro vychovatele:

Citlivé údaje (nemoci, způsob léčby, pravidelné užívání léků, jiná závažná sdělení) jsou údaje, k nimž je potřeba výslovný souhlas žáka (zák. zástupce). Výslovný souhlas je možno udělit v samostatném dokumentu.

Zájmová činnost

Měsíční poplatek za ubytování pro školní rok činí:

	Kč
	Kč/den

Částka za celodenní stravování:

Vzhledem ke způsobům financování si vedení školy vyhrazuje právo uvedené ceny ve zdůvodněných případech upravit i v průběhu školního roku.

(Vyhláška č. 108/2005 Sb. o školských výchovných a ubytovacích zařízeních a školských účelových zařízeních, vyhláška č. 107/2005 Sb. o školním stravování).

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem nezamlčel(a) závažné skutečnosti.

V..... Podpis uchazeče:

Datum: Podpis zákonného zástupce:

SOUHLAS A VÝSLOVNÝ SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ ZLETILÝCH, ŽÁKŮ A STUDENTŮ

1. VÝSLOVNÝ SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM ZVLÁŠTNÍCH KATEGORIÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ (CITLIVÝCH ÚDAJŮ)

Dávám **výslovný souhlas**¹ k tomu, aby správce na základě článku 9, odstavec 1, písmeno a) Obecného nařízení zpracovával tyto **citlivé** osobní údaje týkající se mé osoby za uvedeným účelem. Výslovný souhlas (nesouhlas) vyjadřuji zakroužkováním slova **ANO** nebo **NE** v příslušném sloupci tabulky.

OSOBNÍ ÚDAJ	ÚČEL	VÝSLOVNÝ SOUHLAS	
		ANO	NE
Údaje o zdravotním stavu	Zajištění správné péče o ubytovaného žáka v případě jeho zdravotních problémů		

2. PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že jsem plně porozuměl(a) tomu, za jakým účelem mohou být mé osobní údaje zpracovány a že jsem svůj souhlas resp. výslovný souhlas poskytl(a) svobodně. Byl(a) jsem seznámen(a) se svými právy:

- 1) Právo souhlas kdykoli odvolat dle článku 7 Obecného nařízení na adresu SOŠ a SOU, Hněvkovice 865, Týn nad Vltavou, 3275 01 nebo na e-mailovou adresu: info@issshnevkovice.cz
- 2) Právo na přístup ke svým osobním údajům dle článku 15 Obecného nařízení.
- 3) Právo na opravu osobních údajů dle článku 16 Obecného nařízení.
- 4) Právo na výmaz osobních údajů dle článku 17 Obecného nařízení.
- 5) Právo na omezení zpracování dle článku 18 Obecného nařízení.
- 6) Právo na přenositelnost údajů dle článku 20 Obecného nařízení.
- 7) Právo podat stížnost u dozorového úřadu dle článku 12, 14 a 15 Obecného nařízení.

Souhlas, svolení a výslovný souhlas uděluji na dobu: do ukončení vzdělávání.

3. DALŠÍ POUŽÍVANÉ PRÁVNÍ TITULY (DŮVODY) KE ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ DĚTÍ, ŽÁKŮ, JEJICH ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ A STUDENTŮ SPRÁVCEM

Byl(a) jsem informován(a), že pro zpracování osobních údajů dětí, žáků, jejich zákonných zástupců a studentů jsou využívány i jiné právní tituly (důvody), než je souhlas. Přehled o tom, které právní tituly pro zpracování osobních údajů jsou uplatněny v jednotlivých agendách, je obsažen na webových stránkách školy:

www.issshnevkovice.cz

4. POVĚŘENEC PRO OCHRANU OSOBNÍCH ÚDAJŮ:

Zařízení pro další vzdělávání pedagogických pracovníků a Středisko služeb školám, České Budějovice, Nemanická 7.

Kontakty:

E-mail: gdpr@zvas.cz

Telefon: 608 057 836

V

Dne:

Jméno a příjmení žáka – studenta

Podpis žáka a zákonného zástupce

¹ Výslovný souhlas představuje výjimku ze zákazu zpracování citlivých osobních údajů a má opodstatnění jen tehdy, pokud k jeho zpracování existuje právní titul a pokud se na něj nevztahuje jiná výjimka dle článku 9, odst. 2, písmeno b) až h) a odst. 3 Obecného nařízení.