***Prosíme vyplnit a odevzdat do ŠD***

**Protokol k čipu pro účely ŠD**

**Jméno a příjmení žáka**: ………………………………………………………..…….**třída**: …………………………..……

 **oddělení ŠD**: …………….…………….

Příjmení a jméno zákonného zástupce: ……………………………………………..…….……………………………

* jeho pozice: ………………………………………

Příjmení a jméno zákonného zástupce: ……………………………………………..…….……………………………

* jeho pozice: ………………………………………

*Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího*: ………………………………………..…….……………………………

* jeho pozice: ………………………………………

*Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího*: ………………………………………..…….……………………………

* jeho pozice: ………………………………………

*Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího*: ………………………………………..…….……………………………

* jeho pozice: ………………………………………

Objednávám ……….. kusů čipů pro vyzvedávání mého dítěte ze školní družiny.

V…………………………………………… Dne ……………..

 Podpis zákonných zástupců žáka

**Předávací protokol čipu školní družiny**

Zákonný zástupce žáka svým podpisem potvrzuje převzetí čipů uvedených v protokolu o čipech určených k vyzvedávání žáka ze školní družiny.

Zákonný zástupce žáka svým podpisem uděluje škole souhlas s poskytnutím a zpracováním osobních údajů zákonného zástupce i žáka a to v rozsahu **jméno, příjmení,**  **třída a oddělení ŠD, které žák navštěvuje**.

Souhlas s poskytnutím a zpracováním osobních údajů je udělen za účelem využívání čipového systému školní docházky /dále jen „čipový systém“/, údaje budou zpracovávány po celou dobu docházky dítěte do ŠD. Výše uvedený souhlas je možné odvolat vrácením čipu pověřenému zaměstnanci školy.

Škola je oprávněna uchovávat a zpracovat osobní údaje do konce školního roku, v jehož průběhu došlo k ukončení užívání čipového systému žákem, resp. Jeho zákonným zástupcem.

Zpracování osobních údajů bude probíhat primárně v elektronické a částečně písemné formě.

Zpracovatelem bude škola a společnost NeurIT s. r. o., IČ: 28536380, se sídlem Květnového vítězství 1743/8, Praha 11 149 00, která je poskytovatelem čipového systému.

Zákonný zástupce žáka se může kdykoliv informovat o rozsahu a způsobu zpracování výše uvedených osobních údajů, stejně jako může žádat o opravu nebo odstranění nesprávných údajů.

V ……………………………………………….. dne……………………………….

…………………………………………………………………..

 Podpis zákonných zástupců žáka