**Čestné prohlášení k trvalému bydlišti**

Já,………………………………………………………………………………... *(jméno a příjmení zákon. zástupce)*

*Jméno, příjmení a datum narození dítěte)*

tímto čestně prohlašuji, že

……………………………………………………………….………………………. *(jméno, příjmení a datum narození dítěte)*

je přihlášen/a k trvalému pobytu na adrese :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prohlašuji, že výše uvedené informace jsou pravdivé.

**Datum a podpis zákonného zástupce** ………………………………………………………………………………

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení ………………………………………………………..……………………………………..

Narozen/a ………………………………………………………..……………………………………..

Bytem ………………………………………………………..……………………………………..

*jakožto zákonný zástupce dítěte*

*………………………………………………………., nar. …………………, bytem …………………………………….*

uděluji tímto **Základní škole a Mateřské škole Březno**, se sídlem Březno 115, PSČ 29406, IČO 70988102,

e-mailový kontakt**: zs.brezno@seznam.cz**, telefonický kontakt: **326 399 139** souhlas ke zpracování osobních údajů, a to za níže uvedených podmínek:

**1.** Osobní údaje, které budou zpracovány:

*- jméno a příjmení, adresa bydliště, datum narození + rodné číslo, zdravotní pojišťovna, telefonický a email*

*kontakt, jméno ošetřujícího lékaře, počet sourozenců, informace o zdravotním stavu, zprávy a doporučení*

*z PPP, SPC, umístění fotografií ze zápisu na školním webu*

**2.** Účel zpracování osobních údajů:

*Zápis dítěte do mateřské školy od školního roku 2023/2024*

**3.** Doba zpracování osobních údajů:

*Doba docházky dítěte do MŠ Březno*

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_