

Přihláška k ubytování

na školní rok

Informace o žákovi

Jméno:		Rodné číslo:	
Příjmení:		Datum narození:	
Státní občanství:		Pojišťovna:	
Adresa trvalého bydliště:		Kontakt na žáka:	
Ulice, číslo domu:		Telefon:	
Obec, město:		Email:	
PSČ/Pošta:		Jiné:	

Škola, kterou bude žák(yně), student(ka) navštěvovat

Název:	
Adresa:	
Obor:	
Kód:	
Ročník:	

Zákonní zástupci nezletilého žáka

	Otec	Matka
Jméno:		
Příjmení:		
Trvalé bydliště:		
Telefon:		
Email:		

Jiný zákonný zástupce (není-li jím rodič)

Jméno:		
Příjmení:		
Trvalé bydliště:		
Telefon:		
Email:		

Údaje pro zasílání informací, písemností a další kontakty:

Adresa:	
Telefon:	
Email:	

Údaje o zdravotní způsobilosti:

(nemoci, způsob léčby, pravidelné užívání léků nebo jiná závažná zdravotní sdělení)

Jiná sdělení: (spolubydlící, pokoj)

Správcem Vašich osobních údajů je Vyšší odborná škola a Střední škola veterinární, zemědělská a zdravotnická Třebíč. Vámi poskytované osobní údaje budou zpracovány podle čl. 6 odst. 1 písm. c) GDPR – plnění právní povinnosti, dále dle čl. 6 odst. 1 písm. b) GDPR pro splnění opatření přijatých před uzavřením smlouvy a zvláštní kategorie osobních údajů (údaje vyplývající o zdravotním stavu včetně doporučení školského poradenského zařízení) dle čl. 9 odst. 2 písm. g) GDPR – významný veřejný zájem. Vaše osobní údaje jsou zpracovány pouze po dobu poskytování služeb a dále stanovenou platným Spisovým řádem, vydaným v souladu se zákonem č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě, a nejsou předány dalším subjektům. V případě nemožnosti vám poskytnout požadované služby, budou Vaše osobní údaje po 3 měsících zlikvidovány.

Žádám o přijetí do Domova mládeže Vyšší odborné školy a Střední školy veterinární, zemědělské a zdravotnické Třebíč a prohlašuji, všechny údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé, a že jsem nezamlčel/a žádné skutečnosti. Dále prohlašuji, že v případě, kdy dojde ke změně mnou uvedených osobních údajů v přihlášce, nahlásím tuto změnu bez zbytečného odkladu.

V

dne

.....
Podpis uchazeče o ubytování

.....
Podpis zákonného zástupce /¹

Vysvětlivky:

/1 Žádáme podpis zákonného zástupce (plátce náhrad za ubytování, příp. stravování) i u zletilých. Ve výjimečných případech může být od toho požadavku upuštěno (např. neplní-li zákonný zástupce vůči žadateli vyživovací povinnost).