

Žádanka na čipy pro účely MŠ

Jméno a příjmení dítěte:

Třída:

Příjmení a jméno zákonného zástupce - matky:.....

Příjmení a jméno zákonného zástupce - otce:

Další osoby:

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

▪ jeho pozice:

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

▪ jeho pozice:

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

▪ jeho pozice:

Objednávámkusů čipů pro vyzvedávání mého dítěte z mateřské školy.

V..... Dne

Podpis zákonného zástupce dítěte:

.....

Předávací protokol čipu mateřské školy

Zákonný zástupce dítěte svým podpisem potvrzuje převzetí čipů uvedených v protokolu o čipech určených k vyzvedávání dítěte z mateřské školy.

Zákonný zástupce zároveň stvrzuje, že byl seznámen s pravidly fungování systému Bellhop. Bere na vědomí, že za svěřený čip nese plnou odpovědnost, a to i v případě jeho předání třetí osobě. V případě ztráty nebo odcizení čipu se zákonný zástupce zavazuje tuto skutečnost neprodleně nahlásit škole, aby mohl být čip v systému zablokován a vyřazen z provozu.

Zákonný zástupce dítěte svým podpisem uděluje škole souhlas s poskytnutím a zpracováním osobních údajů zákonného zástupce i dítěte a to v rozsahu **jméno, příjmení, třída MŠ a dále pak jméno, příjmení a vztah k dítěti** u vyzvedávajících osob.

Souhlas s poskytnutím a zpracováním osobních údajů je udělen za účelem využívání čipového systému mateřské školy (dále jen Čipový systém), údaje budou zpracovávány po celou dobu docházky dítěte do MŠ. 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 dítětem, 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 dítěte se může kdykoliv informovat o rozsahu a způsobu zpracování výše uvedených osobních údajů, stejně jako může žádat o opravu nebo odstranění nesprávných údajů.

Souhlas se seznámením fungováním systému Bellhop

V..... Dne

Podpis zákonného zástupce dítěte:

.....