



Základní škola Dubí 2

INFORMACE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE/ŽÁKA

Jméno dítěte/žáka:

Pravidelně užívané léky:

.....
.....

Z hlediska ochrany životně důležitých zájmů dítěte/žáka (zdravotní stav, zdravotní obtíže) dále upozorňuji na:

.....
.....
.....
.....

Nevolnost dítěte/žáka při jízdě autobusem: ANO * - NE *

Dítě/žák je plavec: ANO * - NE *

* nehodící se škrtněte

V souladu se článkem 6 bodu 1. písm. c) obecného nařízení o ochraně osobních údajů „GDPR“ zpracovatel údajů nemusí žádat subjekt údajů o souhlas se zpracováním výše uvedených osobních údajů neboť jejich zpracování je nezbytné pro splnění právní povinnosti, která se na správce vztahuje.

V souladu se článkem 6 bodu 1. písm. d) obecného nařízení o ochraně osobních údajů „GDPR“ zpracovatel údajů nemusí žádat subjekt údajů o souhlas se zpracováním výše uvedených citlivých osobních údajů neboť jejich zpracování je nezbytné pro ochranu životně důležitých zájmů subjektu údajů.

Datum: _____

podpis matky dítěte/žáka

podpis otce dítěte/žáka

podpis jiných zákonných zástupců dítěte/žáka