

PŘIHLÁŠKA K UBYTOVÁNÍ

na školní rok

Informace o žákovi/studentovi

Jméno: Rodné číslo:
Příjmení: Datum narození:
Státní občanství: Pojišťovna:

Adresa trvalého bydliště

Ulice, číslo domu: Telefon:
Obec, město: Email:
PSČ/Pošta: Jiné:

Kontakt na žáka/studenta

Škola, kterou bude žák/student navštěvovat

Název:
Adresa:
Obor:
Kód:
Ročník:

Zákonní zástupci nezletilého žáka

Otec

Jméno:
Příjmení:
Trvalé bydliště:
Telefon:
Email:

Matka

Jiný zákonný zástupce (není-li jím rodič)

Jméno:
Příjmení:
Trvalé bydliště:
Telefon:
Email:

Údaje pro zaslání 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)

Souhlasím se zpracováním osobních údajů a se zveřejňováním mé osoby (mého syna/mé dcery) v souvislosti s činností ubytování v Domově mládeže Vyšší odborné školy a Střední školy veterinární, zemědělské a zdravotnické Třebíč, pokud bude probíhat v rámci všech souvisejících platných předpisů a nařízení ČR a EU. Tento souhlas můžete kdykoliv odvolat a my Vaše osobní údaje smažeme, pokud to bude možné a výmaz nebude v rozporu s našimi jinými povinnostmi či obráňenými zájmy. Při splnění požadavků dle čl. 15 až 18 GDPR máte právo na přístup, opravu nebo výmaz. Vašich osobních údajů, a dále právo podat stížnost u našeho pověřence nebo u Úřadu pro ochranu osobních údajů, pokud se domníváte, že zpracování Vašich osobních údajů je prováděno v rozporu s GDPR.

Platnost: Do konce ubytování

Žádám o přijetí do Domova mládeže Vyšší odborné školy a Střední školy veterinární, zemědělské a zdravotnické Třebíč a prohlašuji, že všechny údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé, a že jsem nezamířel/a žádné skutečnosti. Dále prohlašuji, že v případě, kdy dojde ke změně mnou uvedených osobních údajů v přihlášce, nahlásím tuto změnu bez zbytečného odkladu. Beru na vědomí, že jsem povinen se seznámit a dodržovat pokyny stanovené ve Vnitřním řádu domova mládeže a souhlasím s jejím zněním.

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).