**Osobní dotazník žáka denní formy studia**

Pro zajištění vedení dokumentace SPŠD, a. s., v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb., § 28,
odst. 2, 3. O předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (*školský zákon*), ve znění pozdějších předpisů, zpracovává škola o žácích následující typy údajů. (T*yto údaje nespadají do Nařízení EU 679/2016 O ochraně osobních údajů).*

**UCHAZEČ/ŽÁK**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Jméno:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Datum narození:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Místo narození:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Rodné číslo:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Státní občanství:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Adresa trvalého pobytu:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Adresa pro doručení:\*Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| E-mail:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Telefon:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Zdravotní pojišťovna:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Zdravotní stav:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Jméno:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Kontaktní adresa:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| E-mail:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Telefon:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Jméno:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| E-mail:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Telefon:Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |

V Praze dne Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum.

Podpis žáka ………………………………………………………….

Podpis zákonného zástupce ………………………………….………

*Podpis zákonného zástupce je nutný v případě, že uchazeč/žák není plnoletý.*

\**pokud se liší od adresy trvalého pobytu*: