Adresát: Základní škola

Pulická 378, 518 01 Dobruška

Mgr. Michaela Petráčková, ředitelka školy

Plná moc k zastupování

Zákonný zástupce žáka:

jméno a příjmení.....trv. pobyt. .....

……..občanský průkaz č.....

Žák:

jméno a příjmení ....., nar.....

Zmocňuji (jméno a příjmení).....,

trvalý pobyt:……., občanský průkaz č.....,

k jednání se školou ZŠ Dobruška, Pulická o záležitostech týkajících se prospěchu a chování, omlouvání, uvolňování a vyzvedávání ze školy mé dcery/mého syna.

Kontaktní telefon na zmocněnce:.....

Tato plná moc se uděluje: 1) na dobu školní docházky dítěte

2) na dobu určitou od.....do.....

Řediteli školy dám okamžitě písemně na vědomí, pokud zmocnění pozbyde platnosti.

V .....dne..... .....

podpis zákonného zástupce dítěte

Informace o zpracování osobních údajů
Já, níže podepsaný(á), beru na vědomí, že Základní škola Dobruška, Pulická 378, 518 01 Dobruška zpracovává, shromažďuje a uchovává moje osobní údaje v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 ze dne 27.4. 2016 - GDPR, v rozsahu výše uvedeném, tj. jméno, příjmení a adresa trvalého pobytu a číslo OP. Toto zpracování je nezbytné pro splnění právní povinnosti správce podle čl. 6 odst. 1 písm. c) nařízení GDPR a v souladu s zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

Zmocněnec:

Prohlašuji, že výše uvedené zmocnění přijímám.

V .....dne..... .....

podpis zmocněnce