**Městské víceleté gymnázium Klobouky u Brna, Vinařská 29, příspěvková organizace,**

**691 72 Klobouky u Brna, tel. 519 420 066,**

**email: gymklob@seznam.cz, www.gymklob.info**

**Informace o studentovi pro vyplnění třídního výkazu a školní matriky**

Příjmení a jméno: ………………………………………………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………………… Místo narození: ……………………………………………

Rodné číslo: ……………………………………………… Zdravotní pojišťovna: ……………………………………………….

Adresa: …………………………………………………………………………………………………………………………………………......

Státní příslušnost: ………………………………………… Národnost …………………………………..……………………………

Telefonní číslo studenta: …………………………………………… Email: …………………………………………………………

**Informace o rodičích / zákonných zástupcích žáka**

Příjmení a jméno otce: …………………………………………………………………………………

Adresa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefonní číslo: ………………………………………………………… Email: ……………………………………………………………

Příjmení a jméno matky: …………………………………………………………………………………

Adresa: …………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

Telefonní číslo: ……………………………………………………. Email: ………………………………………………………..…

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1999 Sb., o osobním přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů. Prohlašuji, že souhlasím ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, se zpracováním osobních údajů mého syna/dcery a dalších údajů do databáze třídního výkazu Městského víceletého gymnázia

. V............................................ dne .........................................………………

Podpis zákonného zástupce

**Městské víceleté gymnázium Klobouky u Brna, Vinařská 29, příspěvková organizace,**

**691 72 Klobouky u Brna, tel. 519 420 066,**

**email: gymklob@seznam.cz, www.gymklob.info**

**Informace o studentovi pro vyplnění třídního výkazu a školní matriky**

Příjmení a jméno: ………………………………………………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………………… Místo narození: ……………………………………………

Rodné číslo: ……………………………………………… Zdravotní pojišťovna: ……………………………………………….

Adresa: …………………………………………………………………………………………………………………………………………......

Státní příslušnost: ………………………………………… Národnost …………………………………..……………………………

Telefonní číslo studenta: …………………………………………… Email: …………………………………………………………

**Informace o rodičích / zákonných zástupcích žáka**

Příjmení a jméno otce: …………………………………………………………………………………

Adresa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefonní číslo: ………………………………………………………… Email: ……………………………………………………………

Příjmení a jméno matky: …………………………………………………………………………………

Adresa: …………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

Telefonní číslo: ……………………………………………………. Email: ………………………………………………………..…

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1999 Sb., o osobním přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů. Prohlašuji, že souhlasím ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, se zpracováním osobních údajů mého syna/dcery a dalších údajů do databáze třídního výkazu Městského víceletého gymnázia

. V............................................ dne .........................................………………

Podpis zákonného zástupce