**Zmocnění k vyzvedávání dítěte ze školy**

V souladu s ustanovením první hlavy zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákona, který upravuje rodičovskou zodpovědnost, a v návaznosti na zákon č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění v přímé souvislosti s vyhláškou č. 48/2005 Sb., o základním vzdělávání a některých náležitostech plnění povinné školní docházky, v platném znění

Jméno dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení pověřené osoby:** | **Datum narození:** | **Bydliště:** | **Vztah k dítěti:** | **Po dobu určitou od - do** |  **Podpis pověřené osoby** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |

Zákonný zástupce prohlašuje, že jím zmocněná a pověřená osoba přebírá veškerou zodpovědnost za dítě zmocnitele a od převzetí dítěte výše uvedenou jím zmocněnou a pověřenou osobou přebírá veškerou odpovědnost za dítě zmocněnce a také bere na vědomí, že pedagogický pracovník je oprávněn prověřit uvedené údaje uvedené na zmocnění a pokud zmocněnec odmítne součinnost při kontrole jeho osobních údajů, nebude dítě zmocněnci vydáno. Zákonný zástupce o tom bude neprodleně informován. Zmocněnec prohlašuje, že si je vědom právní odpovědnosti vůči dítěti zmocnitele a vůči škole, kde dítě plní povinnou školní docházku. V případě, že jinou pověřenou osobou je osoba nezletilá, zákonný zástupce dítěte prohlašuje, že je její intelektuální a mravní stav vyspělosti přiměřený k právnímu jednání vyzvednutí dítěte ze školní družiny. ZŠ a MŠ Lichnov, okres Nový Jičín, příspěvková organizace, prohlašuje, že zpracování osobních údajů je v souladu se zákonem 110/2019 Sb a ve smyslu nařízení EU č. 679/2016 o ochraně osobních údajů fyzických osob (GDPR).

Podpisem potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o svých právech.

V ………………… dne                                          ---------------------------------------------                                                              podpis zákonného zástupce dítěte (zmocnitel)