STŘEDNÍ ŠKOLA AUTOMOBILNÍ HOLICE

OSOBNÍ DOTAZNÍK
pro školní rok 2024/2025

zde nalepte fotografii

Příjmení……..… **Jméno**……..

Datum a místo narození……

Okres narození……. **Rodné číslo**……...

Státní příslušnost……. **Č.OP**……..

Trvalé bydliště - město……...… **PSČ**…….……..

Ulice, č.p…….. **Tel.:** …….……

Okres……..…….. **Email:**.....

Kontaktní adresa (liší-li se od adresy trvalého bydliště).....

DOMOV MLÁDEŽE: ano ne

Zdravotní pojišťovna - název, kód……..

Název studijního/učebního oboru:……..

Místo pro zprávu o zvláštních okolnostech významných pro další výchovu žáka – **dyslexie, dysgrafie, dyskalkulie, alergie apod.**

……

Zde prosím uveďte jméno, příjmení a telefonický kontakt na osobu, které můžeme zavolat v případě náhlých okolností:

Jméno a příjmení……...

Telefonický kontakt: …….....

Na základě Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), souhlasím se zpracováním uvedených osobních údajů pro potřeby SŠ automobilní Holice.

V případě podezření na požití alkoholických nápojů, omamných a návykových látek, souhlasím s dechovou zkouškou a odběrem moči. Při prokázané přítomnosti, souhlasím s náklady na tuto zkoušku.

..... podpis žáka

..... podpis zákonného zástupce (u nezletilých žáků)