



ŘÍMSKOKATOLICKÁ FARNOST NOVÝ JIČÍN

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Ve školním roce 2026/2027 bude navštěvovat: _____ třídu

na ZŠ (adresa): _____

Bydliště: _____

Telefon rodičů - matka: _____

Telefon rodičů - otec: _____

E-mail rodičů: _____

Přijalo Vaše dítě svátost křtu: _____

Náboženství navštěvovalo v těchto třídách: _____

Pokud má vaše dítě specifické vzdělávací potřeby, napište, prosím, jaké:

Pokud má dítě zdravotní potíže, o kterých by měl vyučující vědět (např. alergie na včelí bodnutí, diabetes apod.), napište, prosím, jaké:

V _____ dne _____

Podpis rodičů: _____

Římskokatolická farnost Nový Jičín IČ 44937431 se sídlem Žerotínova 68/24, Nový Jičín informuje tímto zákonné zástupce dítěte, že bude jako správce osobních údajů zpracovávat osobní údaje uvedené na této přihlášce pro účely evidence účastníků výuky náboženství a poskytování této výuky. Zpracování osobních údajů probíhá z titulu plnění smlouvy. Osobní údaje nebudou předávány třetím osobám.