**Osnovna škola "Petar Zrinski" Jalžabet**

**Varaždinska ulica 32, 42203 Jalžabet**

**Obavijest o zaštiti privatnosti i osobnih podataka**

Ovom prilikom Osnovna škola "Petar Zrinski" Jalžabet, Varaždinska ulica 19a, 42203 Jalžabet, obavještava nositelje roditeljske odgovornosti djece koja se upisuju u prvi razred Škole o mjerama koje se u Školi provode u svrhu zaštite osobnih podataka i privatnosti pojedinaca.

Temeljem Zakona o odgoju i obrazovanju Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (NN 87/08, 86/09, 92/10, 105/10, 90/11, 16/12, 86/12, 126/12, 94/13, 152/14, 07/17 i 68/18) i podzakonskim propisima prije redovitog upisa u prvi razred osnovne škole stručno povjerenstvo Škole utvrđuje psihofizičko stanje djeteta, te putem ovog Upitnika za roditelje prikuplja i ostvaruje uvid u sve potrebne informacije radi procjene psihofizičkog stanja Vašeg djeteta u svrhu izvršavanja službene ovlasti Škole.

Škola prikuplja Vaše osobne podatke i osobne podatke Vašeg djeteta te ih pohranjuje uz visoke mjere sigurnosti unutar prostorija Škole s ograničenim pravima pristupa samo ovlaštenim zaposlenicima Škole za vrijeme školovanja djeteta u našoj Školi.

Ovim se upitnikom, osim osnovnih informacija o Vašem djetetu i Vašoj obitelji, prikupljaju i osnovne zdravstvene informacije od ključnog značaja za procjenu psihofizičkog stanja djeteta.

Škola Vam pri tom osigurava slijedeća prava u cilju zaštite vaših osobnih podataka:

* pravo na pristup podacima
* pravo na ispravak
* pravo na brisanje („pravo na zaborav“)
* pravo na ograničenje obrade
* pravo na prigovor
* pravo na prigovor Agenciji za zaštitu podataka (AZOP).

Ispunjenje navedenih prava možete zahtijevati osobnim dolaskom radnim danom u vremenu od 08:00 do 14:00 sati u tajništvo Škole ili preporučenim pismom na adresu Škole.

Na vaš ćemo zahtjev odgovoriti u najkraćem mogućem roku, a najkasnije mjesec dana od primitka vašeg zahtjeva. U slučaju nemogućnosti sigurne potvrde vašeg identiteta bit ćemo slobodni zatražiti dodatnu provjeru vašeg identiteta.

U slučaju postojanja bilo kojeg pitanja o zaštiti osobnih podataka u Školi molimo obratite se našem Službeniku za zaštitu podataka emailom na bi@biconsult.hr ili preporučenim pismom na adresu Škole.

**UPITNIK**

**ZA RODITELJE PRI UPISU DJECE U PRVI RAZRED**

IME I PREZIME DJETETA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA STANOVANJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OTAC** | **MAJKA** | **SKRBNIK** |
| 1. Prezime i ime |  |  |  |
| 2. Telefon  - stan  - radno mjesto |  |  |  |
|  |  |  |

**DIJETE ŽIVI S:**

**a)** oba roditelja **b)** s jednim roditeljem (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) *navesti kojim* **c**) sa starateljem

**RODITELJI** a) žive zajedno b) razvedeni c) jedan roditelj pokojni (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) *navesti koji*

**IME I PREZIME BRAĆE I SESTARA KOJI POHAĐAJU OVU ŠKOLU**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**U ZAJEDNIČKOM KUĆANSTVU S DJETETOM ŽIVE** *(zaokružiti)*

otac majka djed baka braća \_\_\_\_ sestre \_\_\_\_ ostali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**STAMBENE PRILIKE**

**Stambene prilike obitelji**: a) vlastita kuća b) vlastiti stan c) podstanarstvo d) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Udaljenost kuće od škole** : a) do 1 km b) 1-3 km c) više od 3 km

**Dijete će za učenje imati**:

a) vlastitu sobu b) posebno mjesto u zajedničkoj sobi c) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RAZVOJ DJETETA**

Dijete je: a) dešnjak b) lijevak c) ambidekster (služi se obim rukama)

Dijete **je** – **nije** doživjelo fizičku traumu (povredu, nezgodu). Ako je, navesti kakvu i u kojoj godini života:

Dijete **je** – **nije** doživjelo psihičku traumu (npr. smrt bliske osobe, obiteljske svađe, agresivnost roditelja, prometnu nesreću i sl.). Ako je, navesti kakvu i u kojoj godini života:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Govor** djeteta je a) razvijen

b) ima odstupanje: (mucanje, tepanje, teškoće u izgovoru)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vid** djeteta: a) normalan b) kratkovidno c) dalekovidno d) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sluh** djeteta: a) normalan b) uočene smetnje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijete **ima** - **nema** smetnje:

a) tikovi (žmirkanje, trzanje) b) česte teže glavobolje c) noćno mokrenje d) grickanje noktiju

e) sisanje prstiju f)

**Dijete je polazilo**: a) vrtić b) malu školu

Postoji li nešto što bismo trebali znati u vezi Vašeg djeteta, a u ovom upitniku nije obuhvaćeno prethodnim pitanjima:

POTPIS RODITELJA (SKRBNIKA):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_