

Záznam o činnostech – Přijímání ke střednímu vzdělávání

Činnosti			Jméno a kontaktní údaje správce:		Jméno a kontaktní údaje pověřence:		JUDr.
1. Podání přihlášky ke vzdělávání 2. Vydání rozhodnutí o přijetí ke střednímu vzdělávání 3. Zápisový lístek 4. Smlouva o studiu			Bezpečnostně právní akademie Ostrava, s. r. o., střední škola Sládečkova 393/90 715 00 Ostrava-Michálkovice sekretarka@bpaostrava.cz, 7j45bz		Miroslav Ondruš Sládečkova 393/90 715 00 Ostrava-Michálkovice tel.: 734 832 436 / 739 501 944 e-mail: miroslav.ondrus@bpakademie.cz		
Osobní údaje	Subjekt údajů	Účel zpracování	Popis technických opatření	Popis bezpečnostních a organizačních opatření	Kategorie příjemců (včetně zahraničních subjektů)	Informace o případném předání do třetí země	Plánovaná lhůta pro výmaz
Podání přihlášky ke vzdělávání							
Jméno a příjmení	žák	§ 60a odst. 2 a 3, § 183 ŠZ, §1 odst.2 vyhl. č. 353/2016 Sb.	v listinné formě/elektronicky	zajištění ochrany osobních údajů příslušnými pracovníky školy v rámci správního řízení, při zpracovávání údajů do registru uchazečů přihlášených do oborů s MZ spravovaného CZVV, v odvolacím řízení součinnosti škola - KÚ. Zajištění dostatečné ochrany zveřejňovaného seznamu uchazečů s přidělenými registračními čísly.	nepředává se		10 let
Datum narození	žák						
Rodné číslo (u oborů s maturitní zkouškou)	žák						
Státní občanství	žák						
Místo trvalého pobytu	žák						
Místo pobytu (u cizinců)	žák						
Adresa pro doručování	žák						
Jméno a příjmení	zákonný zástupce						
Místo trvalého pobytu	zákonný zástupce						
Adresa pro doručování	zákonný zástupce						
Adresa školy, kam se uchazeč/žák hlásí	žák						
Obor vzdělání, do kterého se uchazeč/žák hlásí	žák						
Forma vzdělávání oboru vzdělání, kam se uchazeč/žák hlásí	žák						
Závěr o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání na základě lékařského posudku	žák						
Informace o schopnostech, vědomostech, zájmech uchazeče/žáka	žák						
Stupeň podpůrných opatření	žák						
Telefonní spojení	zákonný zástupce						
Email	zákonný zástupce						
Datová schránka	zákonný zástupce						
2. Vydání rozhodnutí o přijetí ke střednímu vzdělávání							
Jméno a příjmení žáka	žák	§ 60e odst. 1 a 2, § 183 ŠZ, §1 odst.2 vyhl. č. 353/2016 Sb., § 60g ŠZ § 17 a příloha vyhlášky č. 353/2016 Sb	v listinné formě/elektronicky	zejména zajištění dostatečného omezení přístupu k dotčeným dokladům o uchazeči (v rozsahu stanovených kompetencí podle školského zákona pouze pověření pracovníci	účastníkovi řízení		10 let
Datum narození	žák						
Trvalý pobyt, pobyt	žák						
Datum, ke kterému byl žák přijat ke vzdělávání	žák						
obor vzdělání	žák						
forma vzdělávání	žák						
název a adresa střední školy	žák						
Jméno a příjmení	zákonný zástupce						
Místo trvalého pobytu	zákonný zástupce						
Adresa pro doručování	zákonný zástupce						
3. Zápisový lístek							
Jméno a příjmení	žák	§ 60g ŠZ § 17 a Příloha vyhlášky č. 353/2016 Sb.	evidence o předání ZL (pisemná nebo elektronická).	zejména zajištění dostatečného omezení přístupu k dotčeným dokladům o uchazeči (v rozsahu stanovených kompetencí podle školského zákona pouze pověření pracovníci	nepředává se		10 let
Datum a místo narození	žák						
Adresa bydliště	žák						
Jméno a příjmení zákonného zástupce	zákonný zástupce						
Adresa školy, o kterou má zájem přijatý uchazeč (na základě vyhlášeného rozhodnutí o přijetí).	žák						
Obor vzdělání, o který má zájem přijatý uchazeč (na základě vyhlášeného rozhodnutí o přijetí).	žák						
4. Smlouva o studiu							
Jméno a příjmení	žák	§ 174e odst. 2 občanského zákoníku	v listinné formě	zajištění ochrany osobních údajů příslušnými pracovníky školy			10 let
Datum narození	žák						
Rodné číslo (u oborů s maturitní zkouškou)	žák						
Místo trvalého pobytu	žák						
Číslo OP	žák						
Email	žák						
Telefonní spojení	žák						
Jméno a příjmení	zákonný zástupce						
Místo trvalého pobytu	zákonný zástupce						
Adresa pro doručování	zákonný zástupce						
Telefonní spojení	zákonný zástupce						
Email	zákonný zástupce						