

FORMULÁŘ PRO PODÁVÁNÍ NÁVRHŮ NA KANDIDÁTY DO ŠKOLSKÉ RADY

Název školy: ZÁKLADNÍ ŠKOLA ČÁSLAV, příspěvková organizace

Husova 526, 286 01 Čáslav

Datum podání návrhu: ____ / ____ / ____

1. Navrhovaný kandidát

- **Jméno a příjmení:** _____
- **Telefon / e-mail (volitelné):** _____
- **Vztah ke škole:**
 - ☐ Zákonný zástupce žáka
 - ☐ Pedagogický pracovník
 - ☐ Neučitelský zaměstnanec
 - ☐ Jiný (uveďte): _____

2. Navrhovatel

- **Jméno a příjmení:** _____
- **Telefon / e-mail:** _____
- **Vztah ke škole:**
 - ☐ Zákonný zástupce žáka
 - ☐ Pedagogický pracovník
 - ☐ Neučitelský zaměstnanec
 - ☐ Jiný (uveďte): _____

3. Souhlas kandidáta

Prohlašuji, že souhlasím se svou kandidaturou do školské rady.

- **Podpis kandidáta:** _____
- **Datum:** ____ / ____ / ____

4. Zpracování osobních údajů

Podáním návrhu беру na vědomí, že osobní údaje uvedené v tomto formuláři budou zpracovány pro účely voleb do školské rady v souladu s platnými právními předpisy.

- **Podpis navrhovatele:** _____
- **Datum:** ____ / ____ / ____