

Študijná orientácia – 4. ročné štúdium

Meno: Priezvisko

Dátum narodenia Miesto narodenia:

Pohlavie: Rodné číslo:

Národnosť: Štátne občianstvo:

Adresa – trvalý pobyt¹

Mesto: PSČ: Ulica:

Okres: Kraj:

Mobil: E-mail:

Základná škola:

Údaje o zákonných zástupcoch:

zákonný zástupca č. 1 (uvádzaný na rozhodnutí): a) matka b) otec

Žijú rodičia v spoločnej domácnosti? a) áno b) nie

V prípade neúplnej rodiny - komu bolo dieťa zverené do výchovy

Matka

Titul, meno a priezvisko:

Adresa – trvalý pobyt¹

Mesto: PSČ: Ulica:

Mobil: E-mail:

Otec

Titul, meno a priezvisko otca:

Adresa – trvalý pobyt¹

Mesto: PSČ: Ulica:

Mobil: E-mail:

Zvolený cudzí jazyk (vybrať dve možnosti) anglický, francúzsky, nemecký, ruský, španielsky, taliansky

Záujem o Deutsches sprachdiplom: a) áno b) nie

Zvolená výchova: a) etická b) náboženská

Oslobodenie od telesnej výchovy: a) áno² b) nie

Školské stravovanie:³ a) áno b) nie

podpis dieťaťa

podpis matky

podpis otca

.....

.....

.....

dátum

dátum

dátum

¹ V prípade prechodného pobytu, napíšte adresu na zadnú stranu.

² Je potrebné priniesť Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy.

³ Po dohode s vedúcou školskej jedálne je možnosť stravovania vo vňbrané dni

Súhlas zákonných zástupcov

v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení
niektorých zákonov

Ako zákonný zástupcovia dieťaťa, ktoré bude navštevovať od 2. 9. 2021 Gymnázium v Nových Zámkoch, týmto berieme na vedomie spracúvanie osobných údajov svojho dieťaťa ako aj našich osobných údajov, ktoré vyplýva zo školského zákona.

Sú to tieto naše osobné údaje: priezvisko a meno, dátum a miesto narodenia, rodné číslo, adresa trvalého a prechodného bydliska, číslo mobilu, e-mail, národnosť, štátna príslušnosť, pohlavie, údaje o pomeroch v domácnosti.

Súhlasíme so zverejnením osobných údajov na web stránku školy (gymnz.edupage.org) do rozsahu: priezvisko, meno, trieda, fotografia žiačky, výsledky v súťažiach, olympiádach a školských akciách.

Tento náš súhlas platí až do ukončenia štúdia na škole a nemienime ho odvolať – iba ak by došlo k zneužitiu týchto osobných údajov prevádzkovateľom.

Náš súhlas je dobrovoľný⁴ a trvá 1 rok po ukončení štúdia nášho dieťaťa.

priezvisko a meno dieťaťa

.....

podpis

dátum

priezvisko a meno matky

.....

podpis

dátum

priezvisko a meno otca

.....

podpis

dátum

⁴ V zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom akým súhlas udelila.