PRIHLÁŠKA DO DUÁLNEHO VZDELÁVANIA

v školskom roku .....

☐ 3 – ročný učebný odbor 6456 H kaderník, kaderníčka

ŽIAK

priezvisko a meno:_____

adresa _____

názov základnej školy _____

telefón / e-mail _____

podpis _____

RODIČ / ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA

priezvisko a meno:_____

adresa _____

telefón / e-mail _____

čestne prehlasujem, že všetky údaje v tejto prihláške sú uvedené pravdivo, nič som zámerne nezamlčal a som si vedomý, že v prípade zistenia uvedenia nepravdivých údajov bude žiak vyradený z výberového konania.

Týmto vyjadrujem súhlas so spracúvaním poskytnutých osobných údajov v rozsah potrebnom na naplnenie účelu – za účelom vykonania úkonov smerujúcich k výberu žiaka do duálneho vzdelávania (vyššie uvedené údaje o žiakovi a zákonom zástupcovi, fotokópia prihlášky na strednú školu, kópie vysvedčení).

Tieto údaje sa spracúvajú v súlade s Všeobecným nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov (ďalej len GDPR) a v náležitostiach ktoré neupravuje následne v súlade vnútroštátnou úpravou v právom poriadku SR podľa Zákona č. 18/2018 Z.z § 14 o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov zamestnávateľom Zariadenie pre seniorov, Obec Zborov nad Bystricou 023 03 Zborov nad Bystricou 223 IČO: 00314366.

Dátum:_____

podpis rodiča / zákonného zástupcu _____