Spojená škola

Kollárova 17

078 01 Sečovce

**Vec: Súhlas zákonného zástupcu dotknutej osoby s poskytovaním niektorých osobných údajov v zmysle zákona č.122/2013 Z.z.**

Ako zákonný zástupca žiaka menom ........................................................................

dávam týmto škole, Spojená škola Kollárova 17, Sečovce súhlas v zmysle §11 odst. 1 a odst.2 zákona č. 122/2013 Z.z. so spracovaním osobných údajov: meno, priezvisko, dátum narodenia, rodné číslo, adresa bydliska môjho syna/dcéry pre účely prijímacieho konania, a to po dobu trvania prijímacieho konania.

Súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať.

V .........................................................

Dňa .....................................................

.................................................................

podpis zákonného zástupcu