**Žiadosť o prijatie do ZŠ s MŠ Školská 19, 922 31 Sokolovce**

( ak žiak prestupuje z inej školy )

**Žiadam o prijatie môjho syna/dcéry do Vašej školy od: ..................................................**

**1. Údaje o žiakovi:**

Meno a priezvisko žiaka: ............................................................................................................

Dátum narodenia: .................................................... Rodné číslo: .............................................

Miesto narodenia: .................................................... Štátna príslušnosť: ...................................

Bydlisko (trvalé): .........................................................................................................................

Bydlisko (prechodné): .................................................................................................................

**2. Údaje o zákonných zástupcoch:**

**Zákonný zástupca ( matka )**

Meno a priezvisko (titul) .............................................................................................................

Povolanie: ...................................................................................................................................

Bydlisko: ......................................................................................................................................

Zamestnávateľ: ............................................................................................................................

Telefón: domov: .................................................... do zamestnania: ..........................................

e-mail: .........................................................................................................................................

**Zákonný zástupca ( otec )**

Meno a priezvisko (titul) .............................................................................................................

Povolanie: ...................................................................................................................................

Bydlisko: ......................................................................................................................................

Zamestnávateľ: ............................................................................................................................

Telefón: domov: .................................................... do zamestnania: ..........................................

e-mail: .........................................................................................................................................

**3. Školská dochádzka:**

Základná škola ( presná adresa školy, z ktorej dieťa prichádza aj s PSČ )

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

Ročník: .............................................

Cudzí jazyk: ...................................... Druhý cudzí jazyk: ..........................................

Nepovinné predmety: .................................................................................................................

Dieťa bude navštevovať **etickú / náboženskú výchovu** / nehodiace sa prečiarknite)

**4. Zdravotný stav a iné údaje:**

Zdravotná poisťovňa: ..................................................................................................................

V starostlivosti pediatra: .............................................................................................................

Častá chorobnosť: (podčiarknite) ÁNO NIE

Vývojová porucha: (podčiarknite) ÁNO NIE

V starostlivosti logopéda: (podčiarknite) ÁNO NIE

V starostlivosti CPPPaP, DIC ( alebo iného poradenského zariadenia – uveďte adresu)

 ÁNO NIE

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

Alergie: ........................................................................................................................................

**5. Iné informácie o žiakovi:**

Dieťa v spoločnej domácnosti ZZ striedavá starostlivosť v starostlivosti jedného ZZ

\* podčiarknuť aktuálny stav. V prípade starostlivosti jedného ZZ treba predložiť rozhodnutie súdu

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

**V Sokolovciach dňa ..................................................**

 **P O D P I S Y : 1. zákonný zástupca ................................................**

 **2. zákonný zástupca ................................................**

**Poznámky – PRÍLOHY**

**1. Spolu s vyplneniu prihláškou prineste vysvedčenie za posledný polrok, cudzinci (okrem krajín EÚ) tiež povolenie k pobytu**

**2. Predloženie RODNÉHO LISTU DIEŤAŤA**

**3. Súhlas so spracovaním osobných údajov**

**Súhlas so spracovaním osobných údajov**

V zmysle zákona o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov udeľujem súhlas *škole ako spracovateľovi* so zberom a spracovaním poskytnutých osobných údajov uvedených v *tejto prihláške* a to za účelom evidencie prihlásených žiakov počas doby nevyhnutnej na plnenie úloh školy v súvislosti s prijímacím konaním a školskou dochádzkou žiaka. Uvedený súhlas sa týka aj poskytnutia uvedených údajov tretím stranám v nevyhnutných prípadoch na zabezpečenie plnenia povinností školy pri prijímacom konaní a školskej dochádzke.

Dotknutá osoba má právo:

a. požiadať školu o prístup k osobným údajom, ktoré sa jej týkajú,

b. na opravu, vymazanie, obmedzenie spracúvania osobných údajov a právo odňať súhlas so spracovaním; škola má však právo spracovávať osobné údaje v rozsahu plnenia svojich povinností podľa školského zákona a súvisiacich predpisov,

c. získať osobné údaje, ktoré sa jej týkajú, v štruktúrovanom, bežne používanom a strojovo čitateľnom formáte a má právo preniesť tieto osobné údaje ďalšiemu prevádzkovateľovi,

d. podať návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov na Úrade na ochranu osobných údajov, ak dotknutá osoba tvrdí, že boli poškodené jej práva na ochranu osobných údajov.

Beriem na vedomie, že spracúvanie mojich osobných údajov sa riadi zákonom o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

***(bez udelenia súhlasu nie je možné prihlášku spracovať)***

 **SÚHLASÍM s údajmi uvedenými v prihláške v plnom rozsahu:**

**Meno a priezvisko otca/ZZ1: ............................................................... podpis: .............................**

**Meno a priezvisko matky/ZZ2: ..............................................................** **podpis: .............................**

**V Sokolovciach dňa ..................................................**