



Súhlas zákonného zástupcu

v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení
niektorých zákonov v znení neskorších predpisov
pre Strednú zdravotnícku školu, Lúčna 2, 984 17 Lučenec

Ako zákonný zástupca dieťaťa -, narodeného
....., ktoré bude navštevovať/navštevuje školu, týmto dobrovoľne
súhlasím:

1. s uvedením osobných údajov dieťaťa, ktoré škola nevyhnutne potrebuje pri výchovno-vzdelávacom procese - **číslo občianskeho preukazu** ÁNO NIE
- **číslo telefónu, e-mail** ÁNO NIE
2. s uvedením a sprístupnením osobných údajov dieťaťa na súpiske pre rôzne školské a mimoškolské súťaže - **meno, priezvisko, rok narodenia, trieda** ÁNO NIE
3. s uvedením a sprístupnením osobných údajov dieťaťa pre školské akcie - **meno, priezvisko, trieda** ÁNO NIE
4. s uverejnením **mena, priezviska, triedy, fotografií a videonahrávok** pri zverejňovaní informačných materiálov zo školských a mimoškolských podujatí na webovom sídle školy ÁNO NIE
5. s uverejnením **mena, priezviska, triedy, fotografií a videonahrávok** pri zverejňovaní informačných materiálov zo školských a mimoškolských podujatí na facebooku ÁNO NIE
6. s uverejnením **mena, priezviska, triedy, fotografií a videonahrávok** pri zverejňovaní informačných materiálov zo školských a mimoškolských podujatí na instagrame ÁNO NIE
7. s uverejnením **mena, priezviska, triedy a fotografií** pri zverejňovaní informačných materiálov zo školských a mimoškolských podujatí na školských nástenkách a v kronike školy ÁNO NIE
8. s uverejnením **mena, priezviska, triedy a fotografií** pri zverejňovaní informačných materiálov zo školských a mimoškolských podujatí v regionálnej tlači ÁNO NIE



9. s uverejnením **mena, priezviska, triedy a fotografií** na školskom table **ÁNO** **NIE**
10. s uverejnením **fotografií** na informačných, propagačných materiáloch a v médiách za účelom prezentácie školy pre širokú verejnosť **ÁNO** **NIE**

Tento súhlas je platný počas celého obdobia trvania štúdia dieťaťa. Tento súhlas môže byť zrušený na základe písomnej žiadosti.

V dňa

.....
meno a priezvisko
zákonného zástupcu /čitateľne/

.....
vlastnoručný podpis
zákonného zástupcu

V školskom roku 2020/2021 záväzne prihlasujem moje dieťa na štúdium voliteľného predmetu

anglický jazyk	nemecký jazyk
-----------------------	----------------------

* *nehodiace sa preškrtnite*

etická výchova	náboženská výchova
-----------------------	---------------------------

* *nehodiace sa preškrtnite*