**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

1. s uvedením a sprístupnením osobných údajov dieťaťa na súpisku pre rôzne školské a mimoškolské súťaže - **meno, priezvisko, rok narodenia, trieda** **🞎 ÁNO 🞎 NIE**
2. s uvedením a sprístupnením osobných údajov dieťaťa pre školské akcie - **meno, priezvisko, trieda**  **🞎 ÁNO 🞎 NIE**
3. s uverejnením **mena, priezviska, triedy, fotografií a videonahrávok** pri zverejňovaní informačných materiálov zo školských a mimoškolských podujatí na webovom sídle školy **🞎 ÁNO 🞎 NIE**
4. s uverejnením **mena, priezviska, triedy, fotografií a videonahrávok** pri zverejňovaní informačných materiálov zo školských a mimoškolských podujatí na facebooku **🞎 ÁNO 🞎 NIE**
5. s uverejnením **mena, priezviska, triedy, fotografií a videonahrávok** pri zverejňovaní informačných materiálov zo školských a mimoškolských podujatí na instagrame **🞎 ÁNO 🞎 NIE**
6. 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**
7. s uverejnením **mena, priezviska, triedy a fotografií** pri zverejňovaní informačných materiálov zo školských a mimoškolských podujatí v regionálnej tlači **🞎 ÁNO 🞎 NIE**
8. s uverejnením **mena, priezviska, triedy a fotografií** na školskom table **🞎 ÁNO 🞎 NIE**
9. 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 vlastnoručný podpis

zákonného zástupcu /čitateľne/ 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*