**Spojená škola Belá**

**Prihláška do 1. ročníka ZŠ**

|  |
| --- |
| 7921B00 základná škola 1. stupeň |

**Odbor:**

**Základné údaje**

|  |
| --- |
|  |

Krstné meno:

|  |
| --- |
|  |

Priezvisko:

|  |
| --- |
|  |

Rodné číslo:

|  |
| --- |
|  |

Dátum narodenia:

|  |
| --- |
|  |

Miesto narodenia:

|  |
| --- |
|  |

Okres:

|  |
| --- |
|  |

Národnosť:

|  |
| --- |
|  |

Občianstvo:

**Trvalý pobyt**

|  |
| --- |
|  |

Ulica:

|  |
| --- |
|  |

Mesto:

|  |
| --- |
|  |

Okres:

|  |
| --- |
|  |

PSČ:

**Prechodný pobyt**

Ak je prechodný pobyt iný ako trvalé bydlisko:

|  |
| --- |
|  |

Ulica:

|  |
| --- |
|  |

Mesto:

|  |
| --- |
|  |

Okres:

|  |
| --- |
|  |

PSČ:

**Školské údaje**

|  |
| --- |
|  |

Predchádzajúca

škola/škôlka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie | áno | nie |
| Centrum špeciálnopedagogického poradenstva | áno | nie |

Absolvovanie vyšetrenia:

**Rodičia**

|  |  |
| --- | --- |
| otec | matka |

Adresát korešpondencie:

**Otec**

|  |
| --- |
|  |

Krstné meno:

|  |
| --- |
|  |

Priezvisko:

|  |
| --- |
|  |

Email otca:

|  |
| --- |
|  |

Číslo na mobil:

|  |  |
| --- | --- |
| áno | nie |

Adresa je rovnaká s trvalým pobytom dieťaťa:

|  |
| --- |
|  |

Zamestnanie:

|  |
| --- |
|  |

Zamestnávateľ:

|  |
| --- |
|  |

Titul pred menom:

**Matka**

|  |
| --- |
|  |

Krstné meno:

|  |
| --- |
|  |

Priezvisko:

|  |
| --- |
|  |

Email matky:

|  |
| --- |
|  |

Číslo na mobil:

|  |  |
| --- | --- |
| áno | nie |

Adresa je rovnaká s trvalým pobytom dieťaťa:

|  |
| --- |
|  |

Zamestnanie:

|  |
| --- |
|  |

Zamestnávateľ:

|  |
| --- |
|  |

Titul pred menom:

**Rodina a súrodenci**

|  |  |
| --- | --- |
| áno | nie |

Rodičia žijú v spoločnej domácnosti:

|  |
| --- |
|  |

Počet súrodencov:

**Ďalšie informácie**

|  |  |
| --- | --- |
| áno | nie |

Návšteva školského klubu detí:

|  |  |
| --- | --- |
| áno | nie |

Stravovanie v školskej jedálni:

|  |  |
| --- | --- |
| Etická výchova | Náboženská výchova |

Voliteľný predmet:

**Zdravotný stav dieťaťa**

|  |  |
| --- | --- |
| Nosí dioptrické okuliare | Nenosí dioptrické okuliare |

Zrak dieťaťa:

|  |  |
| --- | --- |
| Počuje dobre | Nepočuje dobre |

Sluch dieťaťa:

|  |  |
| --- | --- |
| Navštevuje logopedickú poradňu | Nenavštevuje logopedickú poradňu |

Reč dieťaťa:

|  |  |
| --- | --- |
| Má alergiu | Nemá alergiu |

Alergia:

|  |  |
| --- | --- |
| Ľavák | Pravák |

Preferovaná ruka:

|  |
| --- |
|  |

Choroby:

|  |
| --- |
|  |

Zdravotná poisťovňa:

**Ostatné údaje**

|  |
| --- |
|  |

Spádová škola/

mimo Belej:

|  |
| --- |
|  |

Koľko rokov bolo

dieťa v MŠ:

|  |  |
| --- | --- |
| áno | nie |

Elektronická schránka:

|  |
| --- |
|  |

Číslo elektronickej

schránky:

**Súhlas**

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 elektronickej 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

1. požiadať školu o prístup k osobným údajom, ktoré sa jej týkajú,
2. 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,
3. získať osobné údaje, ktoré sa jej týkajú, v štruktúrovanom, bežne používanom a strojovo čitateľnom formáte a má právo preniesť tieto osobné údaje ďalšiemu prevádzkovateľovi,
4. 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.

|  |  |
| --- | --- |
| áno | nie |

V  dňa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis 1. zákonného zástupcu podpis 2. zákonného zástupcu

\*Nehodiace sa prečiakrnite