Základná škola, Duchnovičova 480/29, 068 01 Medzilaborce

Súhlas zákonného zástupcu s poskytnutím kópie rodného listu, kópie zdravotného preukazu žiaka a kópie občianskeho preukazu rodiča

Ja, / meno rodiča/ ,

ako zákonný zástupca /**meno dieťaťa**/........................................................................,

 týmto poskytujem Základnej škole, Duchnovičova 480/29, Medzilaborce súhlas v zmysle

zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov na:

1. **použitie kópie rodného listu** môjho syna/mojej dcéry na účel spracovania predpísanej školskej agendy,
2. **použitie kópie zdravotného preukazu** môjho syna/mojej dcéry pre prípad úrazu a náhleho ochorenia počas pobytu v škole a školou organizovaných podujatí.
3. **použitie kópie občianskeho preukazu rodiča** na účel spracovania predpísanej školskej agendy,

Kópia rodného listu , zdravotného preukazu a občianskeho preukazu, bude po skončení školskej dochádzky v Základnej škole, Duchnovičova 480/29, Medzilaborce skartovaná.

Tento súhlas platí až do odvolania, najdlhšie však do ukončenia povinnej školskej dochádzky maloletého. Dovtedy ho možno odvolať jedine písomne.

V Medzilaborciach dňa ............................

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

podpis otca podpis matky