



Príloha školského poriadku Spojenej školy internátnej Spišské Vlachy

Informovaný súhlas

Rodič/zákonný zástupca bol oboznámený s výsledkami diagnostických vyšetrení a s možnosťami výchovy a vzdelávania podľa § 94 alebo § 103 - § 106 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Bol poučený o rozdieloch, výhodách a nevýhodách a ďalších osobitostiach (počty žiakov v triedach, získané vzdelanie, individuálne vzdelávacie programy, prijímanie žiakov s mentálnym postihnutím do odborných učilíšť alebo praktických škôl a pod.) výchovy a vzdelávania detí alebo žiakov so zdravotným znevýhodnením.

V Spišských Vlachoch

Podpis rodiča/ zákonného zástupcu

Dátum.....

.....

Súhlas

zákonného zástupcu dieťaťa so spracovaním osobných údajov

Ako zákonný zástupca žiaka.....triedy.....ktorý/á/ navštevuje Spojenú základnú školu internátnu v Spišských Vlachoch v zmysle § 7 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov, dávam súhlas so spracovaním **jeho osobných údajov: meno, priezvisko, dátum a miesto narodenia, rodné číslo, bydlisko, národnosť, štátna príslušnosť, zdravotné problémy, náboženstvo, etická výchova.**

Dávam tiež súhlas so spracovaním **osobných údajov zákonných zástupcov: Meno, priezvisko, titul, adresa, bydlisko, rodné číslo, zamestnanie a telefónne číslo.**

Uvedené údaje môžu byť školou použité pre potreby vedenia pedagogickej dokumentácie, poisťovne, zdravotníckeho zariadenia, hmotnej núdze a motivačného príspevku.

Doba platnosti súhlasu: počas celého štúdia v SŠI v Spišských Vlachoch.

V Spišských Vlachoch.....

.....

podpis zákonného zástupcu