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

Meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu žiaka

**Súhlas na spracovanie osobných údajov žiaka a so zverejnením**

Ja,.............................................................................ako zákonný zástupca maloletého žiaka/žiačky ZŠ Svit, Komenského ul. č. 2, týmto dávam súhlas škole podľa Z. z. č. 122/2013 o ochrane osobných údajov s tým, aby pedagogickí zamestnanci školy spracovávali osobné údaje môjho dieťaťa:

meno:.................................................... priezvisko:.....................................................................

adresa trvalého pobytu:..............................................................................................................

dátum narodenia:.....................................................rodné číslo:................................................

na účely zabezpečenia výchovno-vzdelávacieho procesu a všetky účely s ním súvisiace pre prípad tretích osôb.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov dieťaťa so zverejnením a spracovaním audio/video záznamov a fotografií za účelom zverejnenia na webových stránkach, facebooku, v školskom časopise, v článkoch, v novinách a na nástenkách školy do ukončenia povinnej školskej dochádzky.

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

Vo Svite, dňa....................................... ...................................................................

 podpis zákonného zástupcu