**Materská škola Cabaj – Čápor, časť Cabaj 560, 951 17**

**ŽIADOSŤ**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole**

Meno a priezvisko dieťaťa ..........................................................................................................................

Rodné číslo: .................................................................... dátum narodenia: .............................................

Miesto narodenia: .......................................

Štátna príslušnosť: ......................................... Národnosť ..................................

Adresa trvalého pobytu .............................................................................................................................

Prechodný pobyt: ......................................................................................................................................

**Meno a priezvisko matky:** .........................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu .............................................................................................................................

Kontakt na účel komunikácie: č. tel.: .......................................... e- mail: .................................................

**Meno a priezvisko otca:** ............................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu ............................................................................................................................

Kontakt na účel komunikácie: č. tel.: ......................................... e- mail: ..................................................

Dieťa navštevovalo- nenavštevovalo MŠ ( uveďte ktorú a dokedy): ...……................................................

Ďalšie dôležité údaje o dieťati ( zdravotné znevýhodnenie, iný stravovací režim a pod.): ..........................

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

**Dieťa prihlasujem na** : a) celodenný pobyt

 b) poldenný pobyt

**Prevádzka materskej školy od 6.30 hod do 16.30 hod :** a) áno

 b) nie

Rodič je povinný oznámiť riaditeľke MŠ, ak nastane zmena v záväznom nástupe dieťaťa do MŠ najneskôr do 14 dní od uvedeného dňa nástupu na žiadosti.

V Cabaji ………..…………………............ .................................……………………………… podpisy rodičov / rodiča, zákon. zástupcu/

Poradové číslo: .........../2019

**Materská škola Cabaj – Čápor, časť Cabaj 560, 951 17, IČO: 37961179**

**Súhlas rodičov /rodiča, zákonného zástupcu/ so spracovaním osobných údajov:**

Rodičia ako dotknuté osoby a ako zákonní zástupcovia dotknutej osoby, ktorou je maloleté dieťa, zmysle § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 18/2018 Z.z.“) udeľujú vyššie uvedenej materskej škole a zriaďovateľovi materskej školy: Obec Cabaj – Čápor 543, Cabaj – Čápor 9511 7 , IČO: 00 307 785, ako prevádzkovateľom **súhlas – nesúhlas** so spracovaním a použitím všetkých osobných údajov uvedených v tejto žiadosti a jej prílohách (vrátane fotokópií osobných dokladov a preukazov, ak sa vyhotovujú) a to za účelom uskutočnenia úradného postupu v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov a /alebo interných predpisov prevádzkovateľov vymedzeného predmetom tejto žiadosti. Zároveň **súhlasíme - nesúhlasíme**, aby tieto osobné údaje boli prevádzkovateľmi poskytnuté iným subjektom na území SR, ktorým sú prevádzkovatelia povinní na základe osobitných právnych predpisov uvedené údaje poskytnúť. Doba platnosti súhlasu sa viaže na dobu od udelenia súhlasu do ukončenia obdobia dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Zároveň sme si vedomí, že poskytnuté osobné údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky.

Vyhlasujeme, že poskytnuté osobné údaje sú pravdivé.

Svojím podpisom potvrdzujeme, že okrem vyššie uvedených informácií týkajúcich sa poskytnutia osobných údajov, sme boli v zmysle § 19 zákona č. 18/2018 Z.z. prevádzkovateľmi tiež poučení o:

1. skutočnosti, že poskytnutie osobných údajov je dobrovoľné, avšak nevyhnutné pre uskutočnenie úradného postupu prevádzkovateľov za účelom riešenia podanej žiadosti
2. skutočnosti, že poskytnuté osobné údaje nebudú prenášané do zahraničia
3. právach dotknutej osoby:
	* požadovať od prevádzkovateľa prístup k svojim osobným údajom (§21 zákona č. 18/2018 Z.z.)
	* na opravu osobných údajov (§ 22 zákona č. 18/2018 Z.z.)
	* na vymazanie osobných údajov a obmedzenie osobných údajov ( § 23 a § 24 zákona č. 18/2018

Z.z.)

* + na prenosnosť osobných údajov ( § 26 zákona č. 18/2018 Z.z.)
	+ namietať spracúvanie osobných údajov (§ 27 zákona č. 18/2018 Z.z.z)
	+ kedykoľvek svoj súhlas odvolať (§ 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z.z.), pričom odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním
	+ podať návrh na začatie konania na Úrad na ochranu osobných údajov SR (§100 zákona č.18/2018

Z.z.)

V Cabaji dňa ........................ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpisy dotknutých osôb – matka, otec (iný zákonný zástupca)