

**OSOBNÉ ÚDAJE ŽIAKA**

<b>MENO A PRIEZVISKO ŽIAKA:</b>			
<b>DÁTUM NARODENIA:</b>		<b>RODNÉ ČÍSLO:</b>	
<b>MIESTO NARODENIA:</b>			
<b>NÁRODNOSŤ:</b>		<b>ŠT. PRÍSLUŠNOSŤ:</b>	
<b>ČÍSLO PREUKAZU ZŤP:</b> (ak je dieťa jeho držiteľom)	<b>č.:</b>	<b>platnosť do:</b>	<b>+ doložiť 2 x farebnú fotokópiu !!!</b>
<b>ČÍSLO OBC. PREUKAZU:</b> (žiak po 15. roku veku):		<b>SÚRODENCI:</b>	

**TRVALÉ BYDLISKO ŽIAKA**

<b>ULICA, ČÍSLO:</b>			
<b>MESTO / OBEC:</b>		<b>PSC:</b>	
<b>PRECHODNÉ BYDLISKO:</b>			

**OTEC ŽIAKA / ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA ŽIAKA**

<b>MENO A PRIEZVISKO (aj rodné):</b>		<b>TITUL:</b>	
<b>TRVALÉ BYDLISKO:</b>			
<b>POVOLANIE, ZAMESTNÁVATEĽ:</b>			
<b>TELEFONICKÝ KONTAKT:</b>		<b>E-MAIL:</b>	

**MATKA ŽIAKA / ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA ŽIAKA**

<b>MENO A PRIEZVISKO (aj rodné):</b>		<b>TITUL:</b>	
<b>TRVALÉ BYDLISKO:</b>			
<b>POVOLANIE, ZAMESTNÁVATEĽ:</b>			
<b>TELEFONICKÝ KONTAKT:</b>		<b>E-MAIL:</b>	

**RODINNÝ STAV RODIČOV:**

manželia \*

druh/družka\*

rozvedení\*

osamelý rodič\*

**POMER K DIEŤAŤU**

rodič\*

pestún \*

náhradná osobná starostl.\*

dieťa v ústavnej starostlivosti \*

- **MENO OŠETRUJÚCEHO LEKÁRA DIEŤAŤA:** .....
- Adresa ordinácie:** .....
- Telefón:** ..... **Zdravotná poisťovňa:** .....



• **ZÁZNAMY O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA (alergie, užívanie liekov, vážne ochorenia) :**

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

- **Poberá zákonný zástupca dávku v hmotnej núdzi:**                    **ÁNO - NIE \***                    \* (nehodiace sa preškrtnite)
- **Poberá zákonný zástupca opatrovateľský príspevok na dieťa:**                    **ÁNO - NIE \***
- **Poberá žiak invalidný dôchodok (žiak po 18. roku) :**                    **ÁNO - NIE \***

Súhlasím so spracovaním a archiváciou uvedených osobných údajov, týkajúcich sa môjho dieťaťa a mňa (zákonného zástupcu dieťaťa), na dobu nevyhnutne potrebnú pre potreby školy podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

V Prešove dňa .....

.....  
**podpis rodiča / zákonného zástupcu žiaka**

**Poznámka:**

- 1., Všetky zmeny týkajúce Vášho dieťaťa (zmena adresy, lekára, zdravot. stavu dieťaťa, rodin. stavu rodičov, preukazu ZŤP, odhlásenie z MŠ, ZŠ, internátu.....) je potrebné nahlásiť osobne alebo písomne na adresu školy (soc. pracovníčke, tr. učiteľovi)!**
- 2., Školy alebo školské zariadenia majú právo získavať a spracúvať osobné údaje dieťaťa/žiaka a zákonných zástupcov dieťaťa/žiaka pre potreby pedagogickej dokumentácie v zmysle § 11 ods.6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v z. n. p.
- 3., Pre účely spracovávania osobných údajov detí/žiakov a ich zákonných zástupcov do centrálného registra škola postupuje v zmysle § 157 a § 158 ods. 1 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v z. n. p.