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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa bydliska

Základná škola

Záhorácka č. 95

 Malacky

 901 01

V ....................................... dňa .....................

**Vec: Žiadosť o osobitný spôsob plnenia školskej dochádzky**

Dolupodpísaný zákonný zástupca (dotknutá osoba) žiaka/žiačky ..................................................................... v zmysle Zákona č. 245/2008, § 23, bod b) týmto žiadam Riaditeľstvo základnej školy ....................................................................... o povolenie osobitného spôsobu plnenia školskej dochádzky - vzdelávanie v školách mimo územia Slovenskej republiky, pre moju dcéru/môjho syna ............................................................................., dátum narodenia ........................., v školskom roku ................................... žiaka ........................ triedy vašej školy.

V súlade so zákonom č. 18/2018 o ochrane osobných údajov (GDPR) a zákonom č. 245/2008 §11 ods. 6 a 7 dobrovoľne súhlasím ako dotknutá osoba so spracovaním osobných údajov pre potreby školy. Súhlas môžem kedykoľvek písomne odvolať. Bol/a som oboznámený/á so spracovaním osobných údajov v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

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

 podpis zákonného zástupcu