

# Základná škola, P. Mudroňa 3, Martin

## Prihláška na školský rok

2020 / 2021

### Základné údaje dieťaťa

Krstné meno: .....

Priezvisko: .....

Pohlavie: .....

Rodné číslo: .....

Dátum narodenia: .....

Okres: .....

Miesto narodenia: .....

Národnosť: .....

Občianstvo: .....

### Trvalý pobyt

Ulica: .....

Mesto: .....

Okres: .....

PSČ: .....

### Prechodný pobyt (v prípade, že prechodný pobyt je iný ako trvalé bydlisko)

.....

### Školské údaje

Predchádzajúca

škola/škôlka: .....

Absolvovanie

vyšetrenia: .....

(neabsolvovalo / absolvovalo vyšetrenie v Centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie alebo v Centre špeciálnopedagogického poradenstva)

### Rodičia

#### Otec

Krstné meno: .....

Priezvisko: .....

Email otca: .....

Číslo na mobil: .....

Zamestnanie: .....

Zamestnávateľ: .....

Titul pred menom: .....

#### Matka

Krstné meno: .....

Priezvisko: .....

Email matky: .....

Číslo na mobil: .....

Zamestnanie: .....

Zamestnávateľ: .....

Titul pred menom: .....

### Rodina a súrodenci

Žijú rodičia v spoločnej domácnosti: .....

(áno, nie)

## Ďalšie informácie

Školský klub detí (ŠKD): ..... (mám / nemám záujem)

Stravovanie v školskej jedálni: ..... (mám / nemám záujem)

Voliteľný predmet: .....  
(etická výchova, náboženská výchova – katolícka / evanjelická)

## Zdravotný stav dieťaťa

Zrak dieťaťa: ..... (nosí / nenosí dioptrické okuliare)

Sluch dieťaťa: ..... (počuje / nepočuje dobre)

Reč dieťaťa: ..... (navštevuje / nenavštevuje logopedickú poradňu)

Alergia: ..... (má / nemá alergiu)

Preferovaná ruka: ..... (preferuje pravú / ľavú ruku / obidve ruky rovnako)

Choroby a diagnózy: .....

Zdravotná poisťovňa: ..... (VŠZP, Dôvera, Union)

## Ostatné údaje

Dieťa v starostlivosti CPPPaP: ..... (áno / nie)  
(Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie)

Dieťa v starostlivosti ŠPP: ..... (áno / nie)  
(Centrum špeciálno-pedagogického poradenstva)

Dieťa má potvrdené ŠVVP: ..... (áno / nie)

Odklad školskej dochádzky: ..... (áno / nie)

Zájmy dieťaťa: .....

## Súhlas

Svojim podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov udeľujem súhlas škole ako spracovateľovi so zberom a spracovaním poskytnutých osobných údajov uvedených v tejto prihláške a to za účelom evidencie prihlásených žiakov počas doby nevyhnutnej na plnenie úloh školy v súvislosti s prijímacím konaním a školskou dochádzkou žiaka.

Uvedený súhlas sa týka aj poskytnutia uvedených údajov tretím stranám v nevyhnutných prípadoch na zabezpečenie plnenia povinností školy pri prijímacom konaní a školskej dochádzke.

### Dotknutá osoba má právo:

- požiadať školu o prístup k osobným údajom, ktoré sa jej týkajú,
- na opravu, vymazanie, obmedzenie spracúvania osobných údajov a právo odňať súhlas so spracovaním; škola má však právo spracovávať osobné údaje v rozsahu plnenia svojich povinností podľa školského zákona a súvisiacich predpisov,
- získať osobné údaje, ktoré sa jej týkajú, v štruktúrovanom, bežne používanom a strojovo čitateľnom formáte a má právo preniesť tieto osobné údaje ďalšiemu prevádzkovateľovi,
- podať návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov na Úrade na ochranu osobných údajov, ak dotknutá osoba tvrdí, že boli poškodené jej práva na ochranu osobných údajov.  
Beriem na vedomie, že spracúvanie mojich osobných údajov sa riadi zákonom o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V Martine, dňa: .....

.....  
podpis zákonného zástupcu

.....  
podpis zákonného zástupcu