

ŽÁDOST O PŘESTUP Z JINÉ ŠKOLY

Příjmení a jméno uchazeče/uchazečky:

Datum narození:

Žadatel/žadatelka je žákem školy:

Školní rok:

Adresa:

.....

.....

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

Kontaktní e-maila telefon zákonného zástupce:

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Podle § 13 zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů a v souladu s nařízením GDPR uděluji souhlas se zpracováním osobních údajů uvedených v tomto formuláři.

Tento souhlas můžete kdykoliv odvolat a my Vaše osobní údaje smažeme, pokud to bude možné a výmaz nebude v rozporu s našimi jinými povinnostmi či oprávněnými zájmy. Při splnění požadavků dle čl. 15 až 18 GDPR máte právo na přístup, opravu nebo výmaz Vašich osobních údajů, a dále právo na to, abychom omezili zpracování osobních údajů týkajících se Vaší osoby. Dále máte právo podat stížnost u našeho pověřence nebo u Úřadu pro ochranu osobních údajů, pokud se domníváte, že zpracování Vašich osobních údajů je prováděno v rozporu s GDPR.

Žádost o přestup ke dni:

Do ročníku:

Odůvodnění:

V.....

dne

.....
Podpis uchazeče/uchazečky

.....
Podpis zákonného zástupce

Přijal/a dne: Podpis:

Vyřizuje: