

## **Splnomocnenie na preberanie dieťaťa** Školský rok 2020/2021

### **Podpísaní rodičia /zákonní zástupcovia**

**Matka** (meno a priezvisko) .....

Rodné číslo: ..... Bydlisko .....

**Otec** (meno a priezvisko) .....

Rodné číslo: ..... Bydlisko .....

Iný zákonný zástupca .....

Rodné číslo: ..... Bydlisko .....

### **Splnomocňujem/e**

v uvedenom školskom roku na preberanie svojho dieťaťa .....

narodeného ..... nasledujúce osoby:

1. Meno a priezvisko..... č. OP:.....

Bydlisko .....

vzťah k dieťaťu (napr. teta) .....

2. Meno a priezvisko..... č. OP:.....

Bydlisko .....

vzťah k dieťaťu (napr. teta) .....

3. Meno a priezvisko..... č. OP: .....

Bydlisko .....

vzťah k dieťaťu (napr. teta) .....

## SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon“) s ohľadom na NARIADENIE 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, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)

**dávam svoj súhlas organizácii GULIVER, n.o., Dolná 5, 969 01 Banská Štiavnica na spracovanie mojich osobných údajov na vymedzený účel:**

- **evidencia v záznamoch prevádzky:** Súkromné materská škola Guliver, Poľovnícka 1914/3B, 969 01 Banská Štiavnica za účelom identifikácie splnomocnených osôb pri preberaní dieťaťa.

Zoznam osobných údajov: meno a priezvisko, číslo občianskeho preukazu, bydlisko, vzťah k dieťaťu.

Doba platnosti súhlasu je na obdobie 3 rokov, od dňa udelenia súhlasu.

Váš súhlas je poskytovaný dobrovoľne, pričom jeho poskytnutie môžete odmietnuť.

Vami udelený súhlas so spracovaním osobných údajov máte právo kedykoľvek odvolať. Odvolenie súhlasu však nemá vplyv na zákonnosť spracovania osobných údajov vychádzajúceho z Vášho súhlasu pred jeho odvolaním.

V Banskej Štiavnici, dňa:.....  
Zákonný zástupca dieťaťa

1. Meno, priezvisko splnomocnenej osoby: .....

Podpis: .....

2. Meno, priezvisko splnomocnenej osoby: .....

Podpis: .....

3. Meno, priezvisko splnomocnenej osoby: .....

Podpis: .....