**P R I H L Á Š K A**

**DUÁLNE VZDELÁVANIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno, priezvisko žiaka / žiačky |   |
|  |  |
| Dátum narodenia žiaka / žiačky |   |
|  |  |
| Názov a adresa ZŠ |   |
|  |  |
| Meno, priezvisko zákonného zástupcu  |   |
|  |  |
| Ulica, číslo domu |   |
|  |  |
| Mesto, PSČ |   |
|  |  |
| Telefónne číslo zákonného zástupcu |   |
|  |  |
| E-mail zákonného zástupcu |   |

**Prosím vyznačte SOŠ, na ktorú sa chce žiak / žiačka prihlásiť:**

SOŠ obchodu a služieb Samuela Jurkoviča, Sklenárova 1, Bratislava

**Prosím vyznačiť študijný / učebný odbor, v ktorom chce žiak / žiačka**

**absolvovať duálne vzdelávanie:**

6442 K Obchodný pracovník

6460 H Predavač

**Súhlas so spracovaním osobných údajov**

V zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. Apríla 2016 o fyzických osobách pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES o ochrane osobných údajov, dobrovoľne súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním osobných údajov v rozsahu – meno, priezvisko a dátum narodenia žiaka, ďalej meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska, telefónne číslo a e-mailová adresa zákonného zástupcu, pre spoločnosť TCHIBO SLOVENSKO spol. s r.o., Prievozská 4, 821 09 Bratislava, za účelom zaradenia do systému duálneho vzdelávania na dobu 12 mesiacov od dátumu udelenia súhlasu.

Vyhlasujem, že súhlas udeľujem dobrovoľne. Zároveň som si vedomý svojich práv a toho, že udelený súhlas môžem kedykoľvek písomne, na adrese sídla spoločnosti TCHIBO SLOVENSKO, odvolať.

Vyplnenú žiadosť je potrebné vytlačiť, podpísať žiakom/žiačkou a zákonným zástupcom žiaka/žiačky a doručiť poštou na nižšie uvedenú adresu alebo naskenovať a zaslať elektronicky na e-mailovú adresu: **adriana.hudecova@tchibo.sk.**

**Korešpondenčná adresa:**

TCHIBO SLOVENSKO spol. s r.o.

Hudecová Adriána

Prievozská 4

821 09 Bratislava

Dňa:

Podpis žiaka/žiačky:

Podpis zákonného zástupcu: