**Žiadosť o vystavenie potvrdenia o návšteve školy**

Stredná odborná škola podnikania

 v remeslách a službách

 V. Paulínyho Tótha 31/5

 905 01 Senica

Meno a priezvisko žiadateľa: ......................................................................................................

Rodné priezvisko: ........................................................................................................................

Dátum narodenia: ............................................... Rodné číslo: ..................................................

Adresa trvalého pobytu (ulica, č. domu, PSČ, mesto):

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

Tel. kontakt: ........................................... E-mailová adresa: ....................................................

**Žiadam o vystavenie potvrdenia o návšteve školy**

Rok ukončenia štúdia : ................................................................................................................

Trieda: ........................................ Triedny učiteľ: .......................................................................

Študijný/učebný odbor: ................................................................................................................

**Zároveň udeľujem súhlas pre Strednú odbornú školu podnikania v remeslách a službách, V. Paulínyho Tótha 31/5, 95 01 Senica, ktorá je vybavovateľom mojej žiadosti, so spracúvaním mojich osobných údajov v rozsahu uvedenom v žiadosti, podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Súhlas udeľujem na dobu 5 rokov odo dňa doručenia mojej žiadosti, najneskôr do konca kalendárneho roka, v ktorom bola žiadosť doručená.**

Prehlasujem, že som bol (-a) poučený (-á) o dobrovoľnosti poskytnutia tohto súhlasu a tak ho aj dávam. Súhlas som dal (-a) zo svojej slobodnej vôle bez akékoľvek nátlaku a bez akýchkoľvek podmienok zo strany prevádzkovateľa nesúvisiacich s mojim súhlasom.

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

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

 **vlastnoručný podpis žiadateľa**

**Vyplní škola:**

V Senici dňa: ..................................................................

Osobne prevzal dňa: .......................................................

Podpis: ............................................................................