

Meno, priezvisko a adresa žiadateľa

V _____, dňa _____

**ZŠ s MŠ 1. československého armádneho zboru
013 25 Strážavy 342**

Vec: Žiadosť o odpis vysvedčenia

Meno, priezvisko _____, rodený/á _____
Rodné číslo _____
Adresa trvalého bydliska _____
Číslo OP _____
Kontakt (telefón, e-mail) _____

žiadam o vyhotovenie odpisu vysvedčenia:

meno, priezvisko, rodné priezvisko: _____
dátum narodenia: _____
názov školy: _____
školský rok: _____ trieda: _____

Odôvodnenie:

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

Odpis vysvedčenia si preberiem: osobne/žiadam zaslať poštou ako doporučenú zásielku do vlastných rúk na adresu trvalého bydliska (nehodiace prečiarknuť)

Nižšie podpísaná/podpísaný udeľujem týmto súhlas so spracúvaním a uchovávaním mojich osobných údajov uvedených v žiadosti prevádzkovateľovi (*názov a adresa školy*).

Poskytnuté údaje môžu byť spracované pre účely vybavenia mojej žiadosti: vydanie odpisu vysvedčenia. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v čl.12 až 23 Nariadenia GDPR.

.....

podpis