

.....
Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska rodiča / zákonného zástupcu dieťaťa

**Základná škola
Komenského 23
085 01 BARDEJOV**

Vec: **Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky**

Žiadame o povolenie vykonať komisionálnu skúšku pre nášho syna/našu dcéru

meno

narodený/-á v

bytom

žiak triedy:

Odôvodnenie:

.....

.....

V dňa
.....
podpis rodiča / zákonného zástupcu

Týmto udeľujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v žiadosti podľa zák. č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) Základnej škole Komenského 23 v Bardejove na účely uvedené v žiadosti. Súhlas so spracúvaním osobných údajov platí do jeho odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať.

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z.