

Centrum poradenstva a prevencie
Letná 66, 052 01 Spišská Nová Ves

INFORMOVANÝ SÚHLAS RODIČA

(zákonného zástupcu)

V zmysle § 2, písmena y, Zákona č. 245/2008 Z.z.

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum narodenia..... Rodné číslo.....

Presná adresa bydliska

Škola..... Trieda

Zákonný zástupca dieťaťa (meno a priezvisko) Tel. číslo:

s ú h l a s í m - n e s ú h l a s í m

- so zaradením dieťaťa do skupinového programu zameraného na oblasť kariérovej výchovy a kariérového poradenstva

Prehlasujem, že som bol oboznámený s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov. Bližšie informácie k Ochrane osobných údajov nájdete na našom webovom sídle www.cppsnav.eu v priečinku Osobné údaje.

V , dňa podpis.....

Centrum poradenstva a prevencie
Letná 66, 052 01 Spišská Nová Ves

INFORMOVANÝ SÚHLAS RODIČA

(zákonného zástupcu)

V zmysle § 2, písmena y, Zákona č. 245/2008 Z.z.

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum narodenia..... Rodné číslo.....

Presná adresa bydliska

Škola..... Trieda

Zákonný zástupca dieťaťa (meno a priezvisko) Tel. číslo:

s ú h l a s í m - n e s ú h l a s í m

- so zaradením dieťaťa do skupinového programu zameraného na oblasť kariérovej výchovy a kariérového poradenstva

Prehlasujem, že som bol oboznámený s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov. Bližšie informácie k Ochrane osobných údajov nájdete na našom webovom sídle www.cppsnav.eu v priečinku Osobné údaje.

V , dňa podpis.....