**Čestné vyhlásenie pre zber údajov ZUŠ Gelnica**

*Identifikačné údaje o dieťati, žiakovi alebo poslucháčovi:*

Meno a priezvisko ......................................................................................................

Dátum a miesto narodenia ......................................................................................................

Adresa pobytu a druh pobytu .....................................................................................................

*Identifikačné údaje o zákonnom zástupcovi, ak nejde o plnoletú osobu (ak poskytol súhlas na započítanie do zberu údajov):*

Meno a priezvisko ......................................................................................................

Adresa a druh pobytu .....................................................................................................

Kontaktný údaj .....................................................................................................

*Vyhlásenie, že súhlas na započítanie do zberu údajov poskytli len jednej škole alebo jednému školskému zariadeniu rovnakého druhu:*

Prehlasujem, že som poskytol len jednej škole rovnakého druhu na započítanie dieťaťa, žiaka alebo poslucháča do zberu údajov.

 -------------------------------------------------------------

 podpis zákonného zástupcu alebo plnoletej osoby

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Čestné vyhlásenie pre zber údajov ZUŠ Gelnica**

*Identifikačné údaje o dieťati, žiakovi alebo poslucháčovi:*

Meno a priezvisko ......................................................................................................

Dátum a miesto narodenia ......................................................................................................

Adresa pobytu a druh pobytu .....................................................................................................

*Identifikačné údaje o zákonnom zástupcovi, ak nejde o plnoletú osobu (ak poskytol súhlas na započítanie do zberu údajov):*

Meno a priezvisko ......................................................................................................

Adresa a druh pobytu .....................................................................................................

Kontaktný údaj .....................................................................................................

*Vyhlásenie, že súhlas na započítanie do zberu údajov poskytli len jednej škole alebo jednému školskému zariadeniu rovnakého druhu:*

Prehlasujem, že som poskytol len jednej škole rovnakého druhu na započítanie dieťaťa, žiaka alebo poslucháča do zberu údajov.

 -------------------------------------------------------------

 podpis zákonného zástupcu alebo plnoletej osoby