

OSOBNÍ DOTAZNÍK ŽÁKA

ŽÁK			
Jméno, příjmení		Datum narození	
Adresa bydliště (včetně PSČ)		Místo (město) narození	
		Státní příslušnost	
		Telefon žáka	
Rodné číslo		E-mail žáka	
Obor vzdělání		Zdravotní pojišťovna	
Zaměření oboru		Domov mládeže	ANO / NE
Pokročilý cizí jazyk (min.5 let na ZŠ)		Druhý cizí jazyk (začátečník)	AJ / NJ / RJ
Zákonný zástupce (ZZ) - OTEC			
Jméno a příjmení, titul			
Bydliště			
Souhlas	Přeji si dostávat informace (telefon, e-mail).		ANO/NE
Spojení (telefon, e-mail)			
Zákonný zástupce (ZZ) - MATKA			
Jméno a příjmení, titul			
Bydliště			
Souhlas	Přeji si dostávat informace (telefon, e-mail).		ANO/NE
Spojení (telefon, e-mail)			
<p>Vážení přátelé školy, v souvislosti se změnou legislativy, účinné od 25. 5. 2018, vám sdělujeme, že postupujeme podle Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (GDPR).</p>			

Souhlas se zpracováním osobních údajů.

podpis uchazeče:

podpis ZZ:

