**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DO ŠKOLSKÉHO INTERNÁTU**

Žiadam o prijatie do školského internátu na školský rok ...................................

**Údaje o žiakovi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko: |  | |  | |
| Dátum narodenia: | Miesto narodenia: | | Rodné číslo: | |
| Presná adresa bydliska, PSČ: | | | Číslo telefónu: | |
| Štátna príslušnosť: | | Národnosť: | |  |
| Názov a adresa školy odkiaľ prichádza: | | | | |
| Názov a adresa školy, ktorú bude navštevovať: Ročník: | | | Študijný odbor: | |
| Vzdialenosť z miesta bydliska do miesta ŠI v km: Záľuby: | | | | |

**Údaje o zákonom zástupcovi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zákonný zástupca žiaka: | Otec | Matka |
| Meno: |  |  |
| Trvalé bydlisko: |  |  |
| Adresa zamestnávateľa: |  |  |
| E-mail: |  |  |
| Číslo mobilného telefónu: |  |  |

**Upozornenie žiadateľom:**

1. Ubytovanie v školskom internáte sa poskytuje žiakom na dobu jedného školského roka. Po prijatí do internátu je žiak povinný plniť podmienky stanovené školským poriadkom ŠI.
2. Podaním žiadosti o prijatie do školského internátu nevzniká nárok na prijatie žiaka.
3. Vyplnený formulár žiadosti o prijatie do školského internátu zašlite najneskôr do 7 dní po prijatí žiaka na strednú školu spolu so zápisným lístkom vydaným strednou školou.
4. O výsledku Vašej žiadosti budete písomne vyrozumení. Súčasne Vám pošleme pokyny o nástupe do školského internátu.

Čestné prehlásenie zákonného zástupcu alebo žiaka, ak je starší ako 18 rokov, že nepozná žiadne prekážky (napr. zdravotné), pre ktoré by žiak nemohol byť umiestnený v ŠI.

podpis zákonného

zástupcu žiaka

**SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) a čl. 7 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679

z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)

Titul, meno, priezvisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydlisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktné údaje (mail/ telefón): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko dieťaťa/trieda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ako zákonný zástupca svojim podpisom udeľujem prevádzkovateľovi **Školský internát Považská 7, 040 11 Košice** (ďalej len: „prevádzkovateľ“)súhlas so spracúvaním osobných v informačnom systéme Evidencia uchádzačov o ubytovanie na školskom internáte pre účel vedenia evidencie uchádzačov o ubytovanie na školskom internáte v centrálnej databáze vytvorenej zriaďovateľom (Košický samosprávny kraj), a to v rozsahu:

1. ***údaje o žiakovi:***

* *meno, priezvisko,*
* *dátum narodenia,*
* *miesto narodenia,*
* *rodné číslo,*
* *presná adresa bydliska, PSČ,*
* *číslo telefónu,*
* *štátna príslušnosť,*
* *národnosť,*
* *názov a adresa školy odkiaľ prichádza,*
* *názov a adresa školy ktorú bude navštevovať,*
* *ročník,*
* *študijný odbor,*
* *vzdialenosť z miesta bydliska do miesta ŠI v km,*
* *záľuby,*
* *podpis (v prípade ak je žiak plnoletý).*

1. ***údaje o zákonných zástupcoch:***

* *meno a priezvisko,*
* *trvalé bydlisko,*
* *adresa zamestnávateľa,*
* *e-mail,*
* *číslo mobilného telefónu,*
* *podpis (v prípade ak je žiak neplnoletý).*

Áno Nie

V zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) a čl. 7 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov súhlasím, že osobné údaje v rozsahu bodu 1. a) a b), ktoré sú na základe mnou udeleného samostatného súhlasu (bod 1.) spracúvané v rámci IS Evidencia uchádzačov o ubytovanie na školskom internáte, budú ďalej poskytované a uchovávané u zriaďovateľa Školského internátu Považská 7, 040 11 Košice (Košický samosprávny kraj), za účelom odstránenia duplicity žiadostí a flexibilného rozhodovania o udelenie ubytovania v centrálnej databáze vytvorenej zriaďovateľom.

Áno Nie

Tento súhlas so spracúvaním osobných údajov je slobodne daným, konkrétnym, informovaným a jednoznačným prejavom mojej vôle, ktorý udeľujem na obdobie 30 dní od odvolania súhlasu (ak je to technicky možné). Po uvedenej lehote budú Vaše osobné údaje mechanicky zlikvidované (skartované) a nebudú ďalej spracúvané v žiadnej databáze.

Osobné údaje v rámci uvedeného účelu nebudú poskytované príjemcom.

Pred udelením súhlasu som bol/-a informovaný/-á o nasledujúcich skutočnostiach:

* moje osobné údaje, ktorých poskytnutie je dobrovoľné, budú uchovávané počas obdobia platnosti súhlasu a nebudú spracúvané na žiaden iný účel, než na ten, na ktorý boli získané.
* ako dotknutá osoba mám právo požadovať od prevádzkovateľa prístup k mojim osobným údajom, ktoré sa ma týkajú, právo na ich opravu alebo vymazanie alebo obmedzenie spracúvania, právo namietať proti spracúvaniu, ako aj právo na prenosnosť údajov.
* v odôvodnenom prípade mám ako dotknutá osoba právo podať sťažnosť dozornému orgánu, ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky.
* beriem na vedomie, že cezhraničný prenos mojich osobných do tretej krajiny sa neuskutočňuje.
* beriem na vedomie, že nedochádza k automatizovanému rozhodovaniu, vrátane profilovania.

Svoje právo kedykoľvek odvolať súhlas, a to aj pred uplynutím doby, na ktorú bol tento súhlas udelený, môžem ako dotknutá osoba uplatniť nasledujúcimi spôsobmi:

1. emailovou žiadosťou zaslanou na adresu ***sipovke@sipovke.sk,***
2. telefonicky ***(+421 55 644 14 05)*** alebo
3. zaslaním písomnej žiadosti na adresu sídla prevádzkovateľa s uvedením textu „GDPR odvolanie súhlasu“ na obálke.

Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

V Košiciach dňa: ...................................

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

*podpis zákonného zástupcu*