

Materská škola Gelnická 34, 831 06 Bratislava

SPLNOMOCNENIE

Podľa zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) v znení neskorších predpisov č. 215/2002 Z.z. a č. 527/2003 Z.z.

Splnomocňujem svoju manželku / manžela

bytom.....v.....

na všetky právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s informáciami a korešpondenciou o

dieťaťmi.....

medzi splnomocnenou osobou a príslušnou materskou školou počas navštevovania materskej školy dieťaťom. Po odchode na základnú školu sa osobné údaje archivujú.

V BA, dňa.....

.....

.....

Podpis matky

Podpis otca

S Ú H L A S

dotknutej osoby k spracovávaní osobných údajov

.....
identifikačné údaje dotknutej osoby meno – rodné číslo dieťaťa

Prehlasujem, že som bol /a/ v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov poučený /á/ o právach dotknutej osoby, súhlasím so zaradením osobných údajov do informačného systému IS Materskej školy, ktorého prevádzkovateľom je

Materská škola Gelnická 34, 831 06 Bratislava

Komu bol daný súhlas: Mgr. Viere Pilkovej – riaditeľke materskej školy

Dobroslave Luknárovej – zástupkyňe riaditeľky materskej školy

Účel poskytnutých osobných údajov:

pri poistení detí v MŠ, na akcie poriadané MŠ ako sú kurzy, výlety, pre zdravotnícke zariadenia v prípade úrazu, pre pedagogicko – psychologické poradne a pre potreby zriaďovateľa materskej školy.

Doba platnosti súhlasu:

počas dochádzky dieťaťa do materskej školy (spravidla 3-4 roky), po odchode dieťaťa na základnú školu sa osobné údaje budú archivovať.

Potvrdzujem, že som osobné údaje poskytol /a/ dobrovoľne, bez nátlaku, osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne.

V Bratislave,.....

.....

podpis zákonného zástupcu dieťaťa