Zamestnávateľ, adresa, kontakt

**PRIHLÁŠKA NA LETNÚ ŠKOLU 20xx**

**na pracovisku praktického vyučovania**

|  |
| --- |
| **Údaje o žiakovi** |
| Meno a priezvisko: |  |
| Odbor vzdelávania: |  |
| Ročník: |  |
| Kontakt:  |  |
| Adresa:  |  |

|  |
| --- |
| **Údaje o zákonnom zástupcovi** |
| Meno a priezvisko:  |  |
| Kontakt:  |  |

Záväzne sa prihlasujem na Letnú školu 20xx na pracovisku praktického vyučovania v termíne od ......................... do .........................

*Svojim podpisom potvrdzujem, že som sa oboznámil/a s podmienkami realizácie Letnej školy podľa Usmernenia Štátneho inštitútu odborného vzdelávania a Rady zamestnávateľov pre OVP a podľa Oznámenia zamestnávateľa k Letnej škole 20xx.*

*Svojim podpisom vyjadrujem súhlas so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov za účelom absolvovania letnej školy.*

*Svojim podpisom vyjadrujem súhlas s účasťou v Letnej škole 20xx.*

Dňa xx.xx.20xx

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| podpis zákonného zástupcu |  | podpis žiaka |

Zamestnávateľ, adresa, kontakt

**PRIHLÁŠKA NA LETNÚ ŠKOLU 20xx**

**na pracovisku praktického vyučovania**

|  |
| --- |
| **Údaje o žiakovi** |
| Meno a priezvisko: |  |
| Odbor vzdelávania: |  |
| Ročník: |  |
| Kontakt:  |  |
| Adresa:  |  |

|  |
| --- |
| **Údaje o zákonnom zástupcovi** |
| Meno a priezvisko:  |  |
| Kontakt:  |  |

Záväzne sa prihlasujem na Letnú školu 20xx na pracovisku praktického vyučovania v termíne od ......................... do .........................

*Svojim podpisom potvrdzujem, že som sa oboznámil/a s podmienkami realizácie Letnej školy podľa Usmernenia Štátneho inštitútu odborného vzdelávania a Rady zamestnávateľov pre OVP a podľa Oznámenia zamestnávateľa k Letnej škole 20xx.*

*Svojim podpisom vyjadrujem súhlas so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov za účelom absolvovania letnej školy.*

*Svojim podpisom vyjadrujem súhlas s účasťou v Letnej škole 20xx.*

Dňa xx.xx.20xx

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| podpis zákonného zástupcu |  | podpis žiaka |