

SÚHLAS KANDIDÁTA

Titul, meno, priezvisko:

Zákonný zástupca žiaka/dieťa

Adresa:

Tel. kontakt:

Súhlasím, aby som bol/a zapísaný/á do zoznamu kandidátov za člena do Rady školy pri Spojenej škole, Ústredie 533, 023 21 Korňa, v skupine za zástupcov rodičov zvolených vo voľbách za zákonných zástupcov školy.

.....
vlastnoručný podpis

Súhlasím so spracovaním a použitím osobných údajov pre účely volieb do Rady školy pri Spojenej škole, Ústredie 533, 023 21 Korňa, v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

.....
vlastnoručný podpis