Spojená škola Belá, Oslobodenia č. 165, 013 05 Belá, t. č. 0949 581 426, e-mail: riaditel@ssbela.sk

**PRIHLÁŠKA o členstvo v RŠ**

**za zástupcu rodičov ZUŠ**

Prihlasujem sa ako uchádzač o členstvo v RŠ za zástupcu rodičov základnej umeleckej školy.

*Meno a priezvisko:*

*Dátum narodenia:*

*Trvalý pobyt:*

*Telefónne číslo:*

*E-mail:*

V ......................... dňa ............................... ............................................

 podpis

**Súhlas so spracovaním osobných údajov**

*Meno a priezvisko:*

*Dátum narodenia:*

*(ďalej len „dotknutá osoba“ )*

Nižšie podpísaná dotknutá osoba dávam súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle § 5 písm. a) a v zmysle § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

*prevádzkovateľovi:* Spojená škola Belá, Oslobodenia č. 165, 013 05 Belá.

*v rozsahu:* predloženom v mojej prihláške o členstvo v Rade školy

*na účel:* uloženia osobných údajov v databáze uchádzačov o členstvo v RŠ

*súhlas poskytujem na obdobie*: do skončenia volieb členov Rady školy.

V ......................... dňa ............................... ............................................

 podpis