

## Súhlas žiadateľa o vydanie potvrdenia alebo duplikátov

v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení  
niektorých zákonov

pre prevádzkovateľa **Stredná odborná škola dopravy a služieb**

**Námestie sv. Martina 5, Holíč**

**Ja, dole podpísaný** (meno a priezvisko) \_\_\_\_\_

Rodné priezvisko \_\_\_\_\_

Dátum a miesto narodenia \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_

Aktuálna adresa trvalého bydliska (PSČ, mesto, ulica, č. domu)

Telefónne číslo – kontakt \_\_\_\_\_

Názov študijného / učebného odboru \_\_\_\_\_

Rok ukončenia štúdia \_\_\_\_\_

Rok ukončenia pri ročníkovom vysvedčení \_\_\_\_\_

**SÚHLASÍM** so spracovaním osobných údajov pre potreby vydania:

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| 1. potvrdenia o ukončení povinnej školskej dochádzky       | <input type="checkbox"/> ÁNO | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. potvrdenia o návšteve školy                             | <input type="checkbox"/> ÁNO | <input type="checkbox"/> NIE |
| 3. duplikátu maturitného vysvedčenia                       | <input type="checkbox"/> ÁNO | <input type="checkbox"/> NIE |
| 4. duplikátu ročníkového vysvedčenia (uviesť ročník) _____ | <input type="checkbox"/> ÁNO | <input type="checkbox"/> NIE |
| 5. duplikátu dodatku k maturitnému vysvedčeniu             | <input type="checkbox"/> ÁNO | <input type="checkbox"/> NIE |
| 6. duplikátu výučného listu                                | <input type="checkbox"/> ÁNO | <input type="checkbox"/> NIE |
| 7. duplikátu dodatku k výučného listu                      | <input type="checkbox"/> ÁNO | <input type="checkbox"/> NIE |
| 8. iné požadované doklady _____                            | <input type="checkbox"/> ÁNO | <input type="checkbox"/> NIE |

Tento súhlas udeľujem v súlade s nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Prehlasujem, že tento súhlas udeľujem na obdobie potrebné pre vydanie mnou požadovaných potvrdení alebo duplikátov.

Ďalej prehlasujem, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať osobným odovzdaním oznámenia, zaslaním oznámenia mailom alebo poštou.

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
vlastnoručný podpis žiadateľa