## ŽIADOSŤ

### **o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole**

Meno a priezvisko dieťaťa ................................................................. dátum narodenia: ......................................

Rodné číslo: ..................................................... miesto narodenia: ........................................................................

Štátna príslušnosť: ........................ národnosť: ................................... materinský jazyk ..................................

Adresa trvalého pobytu: ........................................................................................................................................

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

………………………………………………………..…………………………………………………………………………..

k zápisu do Materskej školy ............................................................ záväzný nástup do MŠ od: .........................

Ďalšie dôležité údaje o dieťati ( zdravotné znevýhodnenie, iný stravovací režim a pod.): ......................................

.....................................................................................................................................................................................

Meno a priezvisko matky: ........................................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ..........................................................................................................................................

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

……………………………………………………………………………číslo elektronickej schránky…………………………

Kontakt na účel komunikácie: č. tel.: ..................................... e- mail: ................................................................

Meno a priezvisko otca: ...........................................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ..........................................................................................................................................

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

……………………………………………………………………...…… číslo elektronickej schránky…………………………

Kontakt na účel komunikácie: č. tel.: ..................................... e- mail: ................................................................

Dieťa navštevovalo- nenavštevovalo MŠ ( uveďte ktorú a dokedy): …………………………………………….....

*Ďalší postup k prijatiu dieťaťa do materskej školy:*

1. Zákonný zástupca dieťaťa odovzdá žiadosť  s priloženým  lekárskym potvrdením o zdravotnom stave dieťaťa riaditeľke príslušnej materskej školy. *Termín prevzatia rozhodnutia o prijatí - neprijatí dieťaťa do materskej školy oznámi rodičom  riaditeľka materskej školy.*
2. Rodič je povinný oznámiť riaditeľke MŠ, ak nastane zmena v záväznom nástupe dieťaťa do MŠ najneskôr do 14 dní od uvedeného dňa nástupu na žiadosti.

*Vyhlásenie rodičov /rodiča, zákonného zástupcu/:*

1. V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie v zmysle §  140 ods. 9 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a v súlade so VZN Mesta Nitra č. 8/2019 v znení dodatkov.
2. Vyhlasujem(e), že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

V Nitre ………..……………………. ...................…………………………………………………………

podpisy rodičov / rodiča, zákon. zástupcu/

***Súhlas rodičov /rodiča, zákonného zástupcu/ so spracovaním osobných údajov:***

Rodičia ako dotknuté osoby a ako zákonní zástupcovia dotknutej osoby, ktorou je maloleté dieťa, zmysle § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len *„zákon č. 18/2018 Z.z.“*) udeľujú vyššie uvedenej materskej škole a zriaďovateľovi materskej školy: Mestu Nitra, so sídlom Štefánikova tr. 60, 950 06 Nitra, IČO: 00 308 307, ako prevádzkovateľom súhlas so spracovaním a použitím všetkých osobných údajov uvedených v tejto žiadosti a jej prílohách (vrátane fotokópií osobných dokladov a preukazov, ak sa vyhotovujú) a to za účelom uskutočnenia úradného postupu v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov a /alebo interných predpisov prevádzkovateľov vymedzeného predmetom tejto žiadosti. Zároveň súhlasíme, aby tieto osobné údaje boli prevádzkovateľmi poskytnuté iným subjektom na území SR, ktorým sú prevádzkovatelia povinní na základe osobitných právnych predpisov uvedené údaje poskytnúť.

Doba platnosti súhlasu sa viaže na dobu od udelenia súhlasu do ukončenia obdobia dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Zároveň sme si vedomí, že poskytnuté osobné údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky.

Vyhlasujeme, že poskytnuté osobné údaje sú pravdivé.

Svojím podpisom potvrdzujeme, že okrem vyššie uvedených informácií týkajúcich sa poskytnutia osobných údajov, sme boli v zmysle § 19 zákona č. 18/2018 Z.z. prevádzkovateľmi tiež poučení o:

1. skutočnosti, že poskytnutie osobných údajov je dobrovoľné, avšak nevyhnutné pre uskutočnenie úradného postupu prevádzkovateľov za účelom riešenia podanej žiadosti
2. skutočnosti, že poskytnuté osobné údaje nebudú prenášané do zahraničia
3. právach dotknutej osoby:

* požadovať od prevádzkovateľa prístup k svojim osobným údajom (§21 zákona č. 18/2018 Z.z.)
* na opravu osobných údajov (§ 22 zákona č. 18/2018 Z.z.)
* na vymazanie osobných údajov a obmedzenie osobných údajov ( § 23 a § 24 zákona č. 18/2018 Z.z.)
* na prenosnosť osobných údajov ( § 26 zákona č. 18/2018 Z.z.)
* namietať spracúvanie osobných údajov (§ 27 zákona č. 18/2018 Z.z.z)
* kedykoľvek svoj súhlas odvolať (§ 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z.z.), pričom odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním
* podať návrh na začatie konania na Úrad na ochranu osobných údajov SR (§100 zákona č.18/2018 Z.z.)

V Nitre dňa ......................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpisy dotknutých osôb – matka, otec (iný zákonný zástupca)

*Žiadosť podaná dňa: .............................................. ev. č. : ................................. zapísala: ..................................*