# **Zber údajov**

Prevádzkovateľ

Škola: Základná škola, Školská č.299/11, Skýcov

Sídlo: Školská č.299/11, 951 85 Skýcov

Zastúpenie poverenej osoby: PaedDr. Slezáková Magdaléna, riaditeľka školy

Dotknutá osoba (žiak)

Meno: ...........................................................................................

Priezvisko: ...........................................................................................

Adresa: ...........................................................................................

Dátum narodenia: ...........................................................................................

Rodné číslo: ...........................................................................................

Dotknutá osoba (zákonný zástupca)

Meno: ...........................................................................................

Priezvisko: ...........................................................................................

Adresa: ...........................................................................................

E-mail: ...........................................................................................

Tel. č.: ...........................................................................................