** P R I H L Á Š K A**

**do 5.ročníka ZŠ – ŠPORTOVÁ TRIEDA**

Meno a priezvisko žiaka: ........................................................................................................

Dátum a miesto narodenia: .....................................................................................................

Adresa bydliska: .....................................................................................................................

Adresa školy, ktorú žiak navštevuje: ......................................................................................

**Zákonný zástupca**

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

**Kontakt** Telefón: .......................................................mobil: .............................................

**Známky v prvom polroku 2022/2023 vo vybraných predmetoch:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Správanie** | **Slovenský jazyk** | **Matematika** | **Anglický jazyk** | **Prírodoveda** | **Vlastiveda** |
|  |  |  |  |  |  |

Druh športu (zakrúžkujte) : a) basketbal b)futbal

Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.

*Vyplnenú a podpísanú prihlášku je potrebné doručiť najneskôr v deň testovania na horeuvedenú adresu.*

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

Podpis rodičov

**P O S U D O K lekára o zdravotnom stave žiaka/žiačky :**

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

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

Podpis lekára : ....................................... Pečiatka :

V Y H L Á S E N I E rodiča o zdravotnom stave žiaka/žiačky :Vyhlasujem, že mi nie je známa zdravotná prekážka, ktorá by bránila prijatiu môjho syna/mojej dcéry do triedy so športovou prípravou zameranou na „basketbal, futbal“.

Podpis zákonného zástupcu: ....................................