

Týmto Vás žiadam o vydanie Preukazu žiaka

|                                                                                  |                          |                                              |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|
| Meno: <i>Martin</i>                                                              | Priezvisko: <i>MÜDRY</i> | Dátum narodenia: <i>01.01.2005</i>           | Titul: <i>-</i>            |
| Ulica a číslo: <i>Hlavná 1</i>                                                   | Obec: <i>KOŠTCE</i>      | PSČ: <i>04001</i>                            | Ročník štúdia: <i>prvý</i> |
| E-mailová adresa: <i>email žiaka:</i>                                            |                          | Telefónne číslo (mobil): <i>mobil žiaka:</i> |                            |
| Škola (sprostredkovateľ podľa §34 zákona 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov) |                          |                                              |                            |
| Ulica a číslo:                                                                   | Obec:                    | PSČ:                                         |                            |

## SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Svojim podpisom súhlasím s poskytnutím osobných údajov spoločnosti (Prevádzkovateľovi) TransData s.r.o. so sídlom M. R. Štefánika 139, 010 01 Žilina, IČO 35 741 236 (ďalej len „TransData“) v súlade s § 13 ods.1 a) zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších právnych predpisov na spracovanie mojich osobných údajov za účelom elektronickej a grafickej výroby Preukazu žiaka ako bezkontaktnéj čipovej karty emitovanej školou v rozsahu:

- titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalý pobyt (ulica, číslo domu, obec, PSČ, štát), prechodný pobyt (ulica, číslo domu, obec, PSČ), e-mail, navštevovaná škola, ročník, osobné číslo, fotografia, SNR karty, podpis.
- osobné údaje zákonného zástupcu (pre žiaka do 16 rokov) – meno, priezvisko, trvalý pobyt (ulica, číslo domu, obec, PSČ), telefónne číslo, e-mail, podpis.

Tento mnou udelený súhlas platí počas trvania právneho vzťahu medzi školou a žiakom. Po uplynutí tejto doby je spoločnosť TransData povinná elektronické údaje bezpečným spôsobom zlikvidovať.

V prípade aktivovania Preukazu žiaka dopravnými funkcionalitami (Systém TransCard) môžu byť vaše osobné údaje sprístupnené tretím stranám (dopravcom) t.j. subjektom spolupracujúcim s Prevádzkovateľom. Ich aktuálny zoznam sa nachádza na webových stránkach spoločnosti TransData [www.preukazziaka.sk](http://www.preukazziaka.sk).

Zároveň súhlasím so spracúvaním osobných údajov Prevádzkovateľom TransData na nasledovný účel:

- zasielania marketingových správ formou elektronickej pošty, telefonicky alebo formou služieb krátkych SMS alebo MMS správ v rozsahu:
- meno, priezvisko, e-mail, telefón, SNR karty.

Svoj súhlas dávam na dobu 5 rokov a beriem na vedomie, že súhlas je možné kedykoľvek odvolať pred uplynutím danej lehoty a to písomnou formou.

Svojim podpisom potvrdzujem, že:

- pred podpisom súhlasu/ov som bol/a oboznámený/á zo strany TransData s účelmi spracúvania mojich osobných údajov a zároveň mi boli poskytnuté všetky informácie v súlade s § 19 zákona č. 18/2018 Z.z.
- všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé a úplné, plne zodpovedám za to, že mnou predložené potvrdenia a doklady pre získanie Preukazu žiaka zodpovedajú skutočnosti.
- v prípade uvedenia nepravdivých údajov zodpovedám za mnou vzniknutú škodu v súlade s ustanoveniami Občianskeho zákonníka.

Osobné údaje sú spracúvané prostredníctvom automatizovaných, čiastočne automatizovaných, alebo neautomatizovaných prostriedkov spracúvania, pričom sa uplatňujú primerané technické, organizačné a personálne bezpečnostné opatrenia zodpovedajúce spôsobu spracúvania.

Beriem na vedomie, že som oprávnený/á postupovať podľa § 14 ods.3 zákona č. 18/2018 Z.z a teda môžem svoj/e súhlas/y kedykoľvek odvolať pred uplynutím ich doby platnosti. Beriem na vedomie, že pri odvolaní súhlasu budú externé funkcionality Preukazu žiaka zablokované. Prevádzkovateľ prehlasuje, že pri písomnom odvolaní súhlasov budú moje osobné údaje zlikvidované a to vymazaním z IS v lehote 30 dní od doručenia žiadosti.

V *Košticích* dátum: \_\_\_\_\_

*x podpis rodiča*

Podpis žiadateľa o Preukaz žiaka

(v prípade neplnoletých žiadateľov o preukaz žiaka podpisuje žiadosť zákonný zástupca žiadateľa)

Údaje zákonného zástupcu:

Titul: \_\_\_\_\_ Meno: \_\_\_\_\_ Priezvisko: \_\_\_\_\_  
 Ulica: \_\_\_\_\_ Obec: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_  
 E-mail: *email rodiča:*

*zaplatiť 20,-EUR*

Vedenie školy: Týmto potvrdzujem, že vyššie uvedenému Žiadateľovi bude na Škole vydaný Preukaz žiaka.

Týmto zároveň potvrdzujem, že Žiadateľ je v školskom roku 20 /20 žiakom denného štúdia našej školy.

V \_\_\_\_\_ dátum: \_\_\_\_\_

Podpis zamestnanca a pečiatka školy