ČESTNÉ PREHLÁSENIE

 Podpísaný rodič ( zákonný zástupca dieťaťa):

Meno a priezvisko:

týmto prehlasujem, že súhlas na započítanie do zberu údajov som poskytol len jednému školskému zariadeniu rovnakého druhu a to Centru voľného času Spišská Belá,

pre syna-dcéru :

Bydlisko:

**Vyhlásenie prevádzkovateľa:**

Osobné údaje dotknutej osoby budú spracované v zmysle nariadenia GDPR a zákona 18/2018 Z.z.

Dotknutá osoba sa môže informovať o účele spracovania osobných údajov na webovom sídle Mesta Spišská Belá, v sekcii ochrana osobných údajov, alebo priamo u prevádzkovateľa na sekretariáte.

V Spišskej Belej dňa:

Podpis záujemcu / zák. zástupcu: .............................................................