Meno a priezvisko zákonných zástupcov: ....................................................................................

ulica a číslo: ................................................................................................................................

PSČ a mesto: ...............................................................................................................................

V ....................................................................................., dňa..........................

 Základná škola s materskou školou Utekáč

Utekáč 821

985 06 Utekáč

Vec:

**Súhlas s individuálnym výchovno-vzdelávacím programom a so spracovaním osobných údajov**

Dolupodpísaný/á ....................................................................................................................... zákonný zástupca môjho syna/mojej dcéry ............................................................................... žiaka/žiačky................ triedy súhlasím s individuálnym výchovno-vzdelávacím programom (požiadavky na portfólio, obsah vzdelávania, forma komisionálnych skúšok), ktorý bol vypracovaný na školský rok ......................... .

Zároveň čestne vyhlasujem, že súhlasím so spracovaním osobných údajov zákonných zástupcov dieťaťa v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

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

podpis zákonného zástupcu podpis zákonného zástupcu