

**P R I H L Á Š K A na talentové skúšky**  
**do 5.ročníka ZŠ Bytča, Ulica mieru 1235 – 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 2023/2024 vo vybraných predmetoch:**

Správanie	Slovenský jazyk	Matematika	Anglický jazyk	Prírodoveda	Vlastiveda

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](http://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 .....

Podpisy rodičov

**POSUDOK 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 futbal.

Podpis zákonného zástupcu: .....