**PRIHLÁŠKA DO DUÁLNEHO VZDELÁVANIA**

**Odbor:** ...................................................................................................

**SOŠ:** .......................................................................................................

**ŽIAK**

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

Adresa: ..................................................................................................................

Dátum narodenia: ..................................................................................................................

Dosiahnutý priemer: 8. Ročník ........... 9. Ročník ........

Známky: Chem, Info, Fyz, Mat. 8. Ročník ..../...../...../...... 9. Ročník ...../...../ ...../.......

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA**

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

Adresa: ..................................................................................................................

Kontakt – telefón**:** ..................................................................................................................

E-mail:  ..................................................................................................................

*Vaše osobné údaje spracúvame v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pobyte takýchto údajov (ďalej ako “GDPR”), ako aj v súlade s aktuálnym zákonom o ochrane osobných údajov SR. Podrobné informácie o spracúvaní nájdete na našom webe:* ***www.esox-plast.sk/sk/co-je-dualne-vzdelavanie***

V..............................................., dňa........................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis žiaka a rodiča