

## Splnomocnenie na prebratie dieťaťa z materskej školy

Zákonný zástupca / zákonní zástupcovia: .....

Meno dieťaťa: .....

Narodeného dňa: .....

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: .....

Splnomocňujem/e túto osobu/tieto osoby na prebratie môjho/nášho dieťaťa zo Súkromnej materskej školy MAXIM, Nám. Štefana Moysesu 42, 974 01 Banská Bystrica:

P.č.	Meno a priezvisko splnomocnenej osoby	Trvalý pobyt splnomocnenej osoby	Vzťah splnomocnenej osoby k dieťaťu	Telefonický kontakt na splnomocnenú osobu	Splnomocnenie prijal (vlastnoručný podpis splnomocnenej osoby)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

### Poučenie:

Podľa § 4 ods. 1 vyhlášky Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky č. 541/2021 Z. z. o materskej škole za bezpečnosť a ochranu zdravia dieťaťa zodpovedajú pedagogickí zamestnanci materskej školy od prevzatia dieťaťa až po jeho odovzdanie zákonnému zástupcovi alebo ním splnomocnenej osobe.

**Po prevzatí dieťaťa z materskej školy splnomocnenou osobou zodpovednosť za dieťa preberá splnomocnená osoba.**

V ..... dňa .....

.....  
podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

## SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon“) s ohľadom na NARIADENIE 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)

**dávam svoj súhlas organizácii CUBAN s.r.o., Nám. Štefana Moysesu 42/14, 974 01 Banská Bystrica na spracovanie mojich osobných údajov na vymedzený účel:**

- evidencia v záznamoch prevádzky: Súkromná materská škola MAXIM, Nám. Štefana Moysesu 42, 974 01 Banská Bystrica za účelom identifikácie splnomocnených osôb pri preberaní dieťaťa.

Zoznam osobných údajov: meno a priezvisko, bydlisko, vzťah k dieťaťu, telefonický kontakt.

Doba platnosti súhlasu je na obdobie dochádzky dieťaťa do materskej školy odo dňa udelenia súhlasu.

Váš súhlas je poskytovaný dobrovoľne, pričom jeho poskytnutie môžete odmietnuť.

Vami udelený súhlas so spracovaním osobných údajov máte právo kedykoľvek odvolať.

Odvolenie súhlasu však nemá vplyv na zákonnosť spracovania osobných údajov vychádzajúceho z Vášho súhlasu pred jeho odvolaním.

V ....., dňa .....

1. Meno, priezvisko splnomocnenej osoby: .....

Podpis: .....

2. Meno, priezvisko splnomocnenej osoby: .....

Podpis: .....

3. Meno, priezvisko splnomocnenej osoby: .....

Podpis: .....

4. Meno, priezvisko splnomocnenej osoby: .....

Podpis: .....

5. Meno, priezvisko splnomocnenej osoby: .....

Podpis: .....