



# Žiadosť o vydanie Preukazu žiaka

Týmto Vás žiadam o vydanie Preukazu žiaka.

**VYPLŇTE PALIČKOVÝM PÍSMOM**

Ročník štúdia žiadateľa:

Meno žiadateľa:  Dátum narodenia žiadateľa:  deň  mesiac  rok

Priezvisko žiadateľa:

Bydlisko žiadateľa: ulica:  č. domu:

mesto:  PSČ:

Telefónne číslo (mobil):

E-mailová adresa žiadateľa:

Škola názov (je možné použiť aj pečiatku, ktorá obsahuje názov a adresu školy):

Škola adresa: ulica:  č.:

mesto:  PSČ:

## SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Svojím podpisom súhlasím s poskytnutím osobných údajov spoločnosti EMtest - SK s.r.o., Jašíkova 2, 821 03 Bratislava, IČO 35 741 236 (ďalej len „EMtest“) v súlade s § 7 zákona č. 428/2002 Z.z. v znení neskorších právnych predpisov na spracovanie mojich osobných údajov na nasledovné účely:

- vydanie a personalizáciu preukazu, zabezpečenie multifunkčného použitia preukazu, servisné činnosti a riešenie mimoriadnych udalostí spojených s preukazom v rámci informačného systému EMtestu.
- odovzdávať na spracovanie moje osobné údaje v rozsahu nevyhnutne potrebnom na dosiahnutie účelov uvedených v písmene a)
- uskutočňovať prenos osobných údajov pre používanie externých funkcionalít preukazu, zabezpečených prostredníctvom integrátora externých služieb EMCARD a.s. Žilina, v rozsahu nevyhnutne potrebnom na dosiahnutie funkčnosti externej funkcionality.
- spravovať, spracovávať a archivovať osobné údaje počas doby trvania právneho vzťahu medzi Školou a žiakom (t.j. kým je žiak žiakom dennej formy štúdia Školy).

Zároveň svojím podpisom potvrdzujem, že:

- pred podpisom tohto čestného vyhlásenia som bol oboznámený/á zo strany EMtestu s účelmi spracovania mojich osobných údajov a zároveň mi boli poskytnuté všetky informácie v súlade s § 10 zákona č. 428/2002 Z.z.
- všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé a úplné, plne zodpovedám za to, že mnou predložené potvrdenia a doklady pre získanie Preukazu žiaka zodpovedajú skutočnosti a nárok na jeho vystavenie je teda uplatnený oprávnené
- v prípade uvedenia nepravdivých údajov zodpovedám za mnou vzniknutú škodu v súlade s ustanoveniami Občianskeho zákonníka
- súhlasím so zasielaním informácií o používaní Preukazu žiaka na mnou uvedenú e-mailovú, poštovú adresu

Tento mnou udelený súhlas platí počas trvania statusu žiak dennej formy štúdia. Po uplynutí tejto doby je EMtest povinný tieto údaje bezpečným spôsobom zlikvidovať a vytvoriť o tom Protokol. Protokol musí obsahovať min. rozsah likvidovaných osobných údajov, dátum a spôsob likvidácie a meno a podpis osoby, ktorá likvidáciu vykonala.

Osobné údaje sú spracúvané prostredníctvom automatizovaných, čiastočne automatizovaných alebo neautomatizovaných prostriedkov spracúvania, pričom sa uplatňujú primerané technické, organizačné a personálne bezpečnostné opatrenia zodpovedajúce spôsobu spracúvania, ktoré sú deklarované formou Bezpečnostného projektu na ochranu osobných údajov. Osobné údaje spracúvajú len oprávnené osoby, ktoré boli náležitým spôsobom poučené.

Zároveň svojím podpisom beriem na vedomie, že som oprávnený postupovať podľa § 20 zákona č. 428/2002 Z.z a teda môžem tento súhlas písomne odvolať, ak EMtest bude konať v rozpore s podmienkami uvedenými v tomto súhlase.

Podpis žiadateľa: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupcu (len pri neplnoletých žiadateľoch): \_\_\_\_\_

E-mailová adresa zákonného zástupcu (pre účely zasielania automatizovaných e-mailových správ v prípade využívania dochádzkového systému na škole):

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (paličkovým písmom):

Vedenie školy: Týmto potvrdzujem, že vyššie uvedenému žiadateľovi bude na škole vydaný  
Preukaz žiaka s týmto sériovým identifikačným číslom:

Týmto zároveň potvrdzujem, že žiadateľ je v školskom roku  /  žiakom našej školy.

V \_\_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_ Podpis zamestnanca a pečiatka školy: \_\_\_\_\_