
Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka (u plnoletého žiaka meno a priezvisko žiaka), adresa, email, telefónny kontakt

Gymnázium sv. Edity Steinovej
Mgr. Ján Kocúrko, MBA
Charkovská 1
040 22 Košice

Žiadosť o vystavenie odpisu vysvedčenia/maturitného vysvedčenia

Meno a priezvisko žiadateľa (zákonného zástupcu, ak nie je žiadateľ plnoletý):

.....

Rodné priezvisko: Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu (ulica, č. domu, PSČ, mesto)

.....

Tel. kontakt: E-mailová adresa:

Žiadam o vystavenie odpisu: vysvedčenia/maturitného vysvedčenia za rok:

Rok maturitnej/záverečnej skúšky: Trieda:

Triedny učiteľ:

O vystavenie odpisu žiadam z dôvodu:

.....

.....

Zároveň udeľujem súhlas pre Gymnázium sv. Edity Steinovej, Charkovská 1, 040 22 Košice, so spracúvaním mojich osobných údajov v rozsahu uvedenom v žiadosti, podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Súhlas udeľujem na dobu 5 rokov odo dňa doručenia mojej žiadosti, najneskôr do konca kalendárneho roka, v ktorom bola žiadosť doručená. Prehlasujem, že som bol (-a) poučený (-á) o dobrovoľnosti poskytnutia tohto súhlasu a tak ho aj dávam. Súhlas som dal (-a) zo svojej slobodnej vôle bez akékoľvek nátlaku a bez akýchkoľvek podmienok zo strany prevádzkovateľa nesúvisiacich s mojim súhlasom.

V dňa

podpis žiadateľ

(zákonného zástupcu, ak nie je žiadateľ plnoletý)