

.....
.....
meno, priezvisko, adresa bydliska; telefonický kontakt a e-mail

**Základná škola a Gymnázium s vyučovacím jazykom maďarským
Magyar Tannyelvű Alapiskola és Gimnázium
Dunajská 2290/13, 814 84 Bratislava**

V Bratislave dňa

Vec

Žiadosť o vydanie odpisu dokladu o získanom vzdelaní

Dole podpísaný/á žiadam o vydanie:

- odpisu maturitného vysvedčenia šk. rok /....., trieda
- odpisu vysvedčenia za ročník, šk. rok: /....., trieda
- iný doklad, šk. rok: /.....

Odôvodnenie:

.....
.....

Údaje žiadateľa:

meno a priezvisko:, rodená:

narodený/á (dátum): v

rodné číslo:

Udeľujem súhlas pre Základnú školu a Gymnázium s vyučovacím jazykom maďarským – Magyar Tannyelvű Alapiskola és Gimnázium, Dunajská 2290/13, 814 84 Bratislava, ktorá je vybavovateľom mojej žiadosti, so spracúvaním mojich osobných údajov v rozsahu potrebnom na vybavenie žiadosti. 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 akéhokoľvek nátlaku a bez akýchkoľvek podmienok zo strany prevádzkovateľa nesúvisiacich s mojim súhlasom.

Zároveň beriem na vedomie, že každý odpis dokladu o vzdelaní je spoplatnený sumou 10,00 €/odpis

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa

Odpis vystavený dňa: prevzal/a:

podpis