

## ŽIADOSŤ O DUÁLNE VZDELÁVANIE

Meno a priezvisko žiaka/žiačky:	
Dátum narodenia žiaka/žiačky:	
Rodné číslo žiaka/žiačky: (potrebné kvôli zdravotnej prehliadke)	
*Meno a priezvisko zákonného zástupcu (matky) žiaka/žiačky:	
*Meno a priezvisko zákonného zástupcu (otca) žiaka/žiačky:	
Celá adresa trvalého bydliska žiaka/žiačky:	
Telefónne číslo na jedného zo zákonných zástupcov žiaka/žiačky:	
E-mail na jedného zo zákonných zástupcov žiaka/žiačky::	

*\*V prípade ak je žiak/žiačka zverená do osobnej/pestúnskej starostlivosti, došlo k úmrtiu jedného z rodičov apod., vyplňte meno a priezvisko len jedného zákonného zástupcu.*

**Prosím vyznačte SOŠ, na ktorú sa chce žiak / žiačka prihlásiť:**

- SOŠ obchodu a služieb, Sklenárova 1, Bratislava
- SOŠ potravinárska, Cabajská 6, Nitra
- SOŠ hotelových služieb a obchodu, Jabloňová 1351, Zvolen
- SOŠ podnikania a služieb, Hlavná 2, Žilina - Bytčica
- SOŠ Jána Bocatia, Bocatiova 1, Košice

**Prosím vyznačiť študijný / učebný odbor, v ktorom chce žiak / žiačka absolvovať duálne vzdelávanie:**

- 6442 K Obchodný pracovník/Obchodná pracovníčka
- 6461 H Asistent predaja/Asistentka predaja

## ŽIADOSŤ O DUÁLNE VZDELÁVANIE

### Súhlas so spracovaním osobných údajov

V zmysle zákona č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27.apríla 2016 o fyzických osobách pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES o ochrane osobných údajov, dobrovoľne súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním osobných údajov v rozsahu – meno, priezvisko a datum narodenia žiaka, ďalej meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, telefónne číslo a e-mailová adresa zákonného zástupcu, pre spoločnosť METRO Cash & Carry SR s.r.o., so sídlom Senecká cesta 1881, 900 28 Ivanka pri Dunaji, IČO: 45952671, za účelom zaradenia do systému duálneho vzdelávania na dobu 12 mesiacov od dátumu udelenia súhlasu.

Vyhlasujem, že súhlas udeľujem dobrovoľne. Zároveň som si vedomý svojich práv, a toho že udelený súhlas môžem kedykoľvek písomne, na adrese sídla spoločnosti METRO, odvolať.

---

Vyplnenú žiadosť je potrebné vytlačiť, podpísať žiakom / žiačkou a zákonným zástupcom žiaka / žiačky a doručiť poštou na nižšie uvedenú adresu alebo naskenovanú žiadosť zaslať elektronicky na e-mailovú adresu: [dual@metro.sk](mailto:dual@metro.sk)

#### **Korešpondenčná adresa:**

*METRO cash & Carry SR s.r.o.*

*Personálne oddelenie*

*Senecká cesta 1881*

*900 28 Ivanka pri Dunaji*

---

V....., dňa.....

Podpis žiaka/žiačky:

Podpis zákonného zástupcu žiaka/žiačky: