 **ŽIADOSŤ O DUÁLNE VZDELÁVANIE**

 Meno, priezvisko žiaka / žiačky

Dátum narodenia žiaka / žiačky

Názov a adresa ZŠ

 Meno, priezvisko zákonného zástupcu

 Ulica, číslo domu

Mesto, PSČ

Telefónne číslo zákonného zástupcu

E-mail 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, Sasinkova 45, Žilina

SOŠ Jána Bocatia, Bocatiova 1, Košice

**Prosím vyznačiť študijný / učebný odbor, v ktorom chce žiak / žiačka**

**absolvovať duálne vzdelávanie:**

6442 K Obchodný pracovník

6460 H Predavač



**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 dátum narodenia žiaka, ďalej meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska, telefónne čislo a e-mailová adresa zákonného zástupcu, pre spoločnosť METRO Cash & Carry SR s.r.o., Senecká cesta 1881, 900 28 Ivanka pri Dunaji, 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**

**Korešpondenčná adresa:**

 METRO cash & Carry SR s.r.o.

 Personálne oddelenie

 Senecká cesta 1881

 900 28 Ivanka pri Dunaji

Dňa:

Podpis žiaka/žiačky:

Podpis zákonného zástupcu: