

## SÚHLAS KANDIDÁTA

Titul, meno, priezvisko: .....

Zákonný zástupca dieťaťa/žiaka: .....

Adresa: .....

Tel. kontakt: .....

Súhlasím, aby som bol/a zapísaný/á do zoznamu kandidátov za člena do Rady školy pri Spojenej škole Juraja Turza Turzovka, v skupine za zástupcov rodičov zvolených vo voľbách za zákonných zástupcov školy.

.....  
vlastnoručný podpis

Súhlasím so spracovaním a použitím osobných údajov pre účely volieb do Rady školy pri Spojenej škole Juraja Turza Turzovka, v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

.....  
vlastnoručný podpis