 **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. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov, udeľujem spoločnosti METRO Cash & Carry SR s.r.o., so sídlom Senecká cesta 1881, 900 28 Ivanka pri Dunaji, IČO: 45952671 (ďalej len „spoločnosť METROl“) súhlas so spracovaním osobných údajov v rozsahu: meno, priezvisko a dátum narodenia žiaka, ďalej meno, priezvisko, korešpondenčná adresa, telefónne číslo a emailová adresa zákonného zástupcu a to 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

**Žiadosti o duálne vzdelávanie v spoločnosti METRO zasielajte do 10.4.2018**

Dňa:

Podpis žiaka/žiačky:

Podpis zákonného zástupcu: