



Školský rok 2022/2023

Žiadosť o prijatie žiaka do duálneho vzdelávania

u zamestnávateľa: KINEX BEARINGS, a.s.

1. mája 71/36

014 83 Bytča

v spolupráci so Strednou odbornou školou strojnickou v Považskej Bystrici, v odbore:

2411 K mechanik nastavovač

Údaje žiaka:

Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Adresa	
Telefónne číslo	
E-mailová adresa	
Názov Základnej školy	

Údaje zákonných zástupcov:

	ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA I.	ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA II.
Meno a priezvisko		
Adresa		
Telefónne číslo		
E-mailová adresa		

Dosahovaný prospech na základnej škole:

Predmet	6. ročník	7. ročník	8. ročník	9. ročník
Slovenský jazyk a literatúra				
Matematika				
Cudzí jazyk				

Celkový priemer známok (bez výchov)	6. ročník	7. ročník	8. ročník	9. ročník

Svojim podpisom dávam súhlas hore uvedenému zamestnávateľovi so spracúvaním uvedených osobných údajov za účelom vykonania opatrení smerujúcich k výberu žiaka na praktické vyučovanie v systéme duálneho vzdelávania. Vami poskytnuté osobné údaje budú po naplnení účelu ich spracúvania zlikvidované. Vaše práva dotknutej osoby, ako fyzickej osoby, ktorej sa osobné údaje týkajú, sú upravené v článku 12 – 23 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“), pričom ste od hore uvedeného zamestnávateľa oprávnený: požadovať prístup k osobným údajom, ktoré sa Vás týkajú, ich opravu alebo vymazanie alebo obmedzenie spracúvania alebo namietat' proti ich spracúvaniu, ako aj uplatniť právo na prenosnosť údajov, právo kedykoľvek súhlas odvolať bez toho, aby to malo vplyv na zákonnosť spracúvania založeného na súhlase udelenom pred jeho odvolaním a právo podať sťažnosť dozornému orgánu – Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky. V prípade otázok súvisiacich s ochranou osobných údajov, môžete kontaktovať zodpovednú osobu zamestnávateľa.

Vdňa: Podpis zákonného zástupcu I.:.....

Vdňa: Podpis zákonného zástupcu II.:.....

Vyplnenú a podpísanú žiadosť zašlite poštou na adresu zamestnávateľa, alebo ako sken e-mailom na e-mailovú adresu zamestnávateľa:

personal@kinexbearings.sk

041/5556 218

+421 902 561 976