



Gymnázium Evolution Sázavská

## PŘIHLÁŠKA K PŘEDTESTU GYMNÁZIUM EVOLUTION SÁZAVSKÁ

do 8letého studia

jméno a příjmení dítěte:

datum narození:

datum předtestu:

### **kontaktní informace na rodiče nebo zákonného zástupce**

e-mail:

telefon:

- Souhlasím, aby moje dítě po skončení předtestu odešlo samostatně ze školy domů.
- Jako součást přihlášky přikládáme v zalepené obálce posudek dítěte z pedagogicko-psychologické poradny (zakřížkujte pouze v případě, že takový posudek k přihlášce připojujete).
- Posudek dítěte z pedagogicko-psychologické poradny o specifických poruchách učení nepřikládáme, ale máme ho k dispozici.

Svým podpisem uděluji výslovný souhlas Gymnáziu Evolution, s.r.o., (kontaktní údaje v zápatí tohoto dokumentu), aby ve smyslu nařízení č. 679/2016 o ochraně osobních údajů fyzických osob (GDPR) zpracovávalo výše uvedené osobní údaje **pro účel informování rodičů o výsledcích předtestů**. Údaje budou Gymnáziem Evolution, s.r.o. zpracovány po dobu nutnou k naplnění účelu. Souhlas lze vzít kdykoliv zpět, a to například zasláním e-mailu nebo dopisu na kontaktní údaje školy.

v Praze dne:

podpis rodiče nebo zákonného zástupce: