



Gymnázium Evolution Jižní Město

PŘIHLÁŠKA KE ŠKOLNÍ PŘIJÍMACÍ ZKOUŠCE NANEČISTO

vyberte typ studia:

☐ 6leté studium

☐ 4leté studium

datum předtestu:

jméno a příjmení dcery/syna:

datum narození dcery/syna:

kontaktní informace na zákonného zástupce:

jméno a příjmení:

e-mail:

telefon:

☐ Jako součást této přihlášky přikládám v zalepené obálce posudek dítěte z pedagogicko-psychologické poradny (kopie stačí).

☐ Posudek dítěte z pedagogicko-psychologické poradny o specifických poruchách učení nepřikládám, 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.

V Praze dne:

Podpis zákonného zástupce: