# **Zber údajov**

Prevádzkovateľ

Škola: ZŠ s MŠ

Sídlo: Hargašova 5, 841 06 Bratislava

Zastúpenie poverenej osoby: Mgr. Michal Ilko

Dotknutá osoba (žiak)

Meno:

Priezvisko:

Adresa:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Dotknutá osoba (zákonný zástupca)

Meno:

Priezvisko:

Adresa:

E-mail:

Tel. č.: