

.....  
*Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska rodiča / zákonného zástupcu dieťaťa*

**Základná škola  
Komenského 23  
085 01 BARDEJOV**

Vec: **Žiadosť o oslobodenie od telesnej výchovy**

Žiadam Vás o oslobodenie od povinnej telesnej výchovy  
syna/dcéry .....,  
nar. ...., žiaka/žiačky ..... triedy, v školskom roku .....  
na základe priloženého návrhu lekára.

V ..... dňa .....  
.....  
podpis rodiča / zákonného zástupcu

**Príloha:**      Odporúčenie lekára na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

*Týmto udeľujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v žiadosti podľa zák. č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) Základnej škole Komenského 23 v Bardejove na účely uvedené v žiadosti. Súhlas so spracúvaním osobných údajov platí do jeho odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať.*

*Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z.*