

Zber údajov

Prevádzkovateľ

Škola: Základná škola s materskou školou Šarišské Michaľany

Sídlo: Pod lesíkom 19, 08222 Šarišské Michaľany

Zastúpenie poverenej osoby:

Dotknutá osoba (žiak)

Meno:

Priezvisko:

Adresa:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Dotknutá osoba (zákonný zástupca)

Meno:

Priezvisko:

Adresa:

E-mail:

Tel. č.: