

**UPLATNENIE SI PRÁVA DOTKNUTEJ OSOBY / ČL. 16 – 22 /  
NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 .**

**DOTKNUTÁ OSOBA – MALOLETÝ ŠTUDENT / ŠTUDENTKA**

Meno a priezvisko, dátum  
narodenia, navštevovaná  
trieda

Meno a priezvisko  
zákonného zástupcu

Korešpondenčná adresa  
zákonného zástupcu

e-mail:

Mobil

**Obsah žiadosti / uplatnenia si práva Dotknutej osoby:**

Žiadosť / uplatnenie si práva bola podaná dňa: .....

Overenie totožnosti Dotknutej osoby bolo vykonané podľa: .....

V Komárne dňa: .....

Podpis Dotknutej osoby / Zákonného zástupcu

Žiadosť zaevidovaná dňa:

pod poradovým číslom:

/ nehodiace sa škrtnite /