**Čestné vyhlásenie pre zber údajov**

*Identifikačné údaje o dieťati/žiakovi:*

Meno a priezvisko: ...................................................................................................

Dátum a miesto narodenia: ......................................................................................

Adresa trvalého pobytu:............................................................................................

Adresa prechodného pobytu:....................................................................................

*Identifikačné údaje zákonných zástupcov*:

Meno a priezvisko otca: .............................................................................................

Meno a priezvisko matky: ..........................................................................................

Adresa trvalého pobytu: .............................................................................................

Adresa prechodného pobytu: .....................................................................................

Kontakt /telefón, e-mail/:.............................................................................................

Identifikačné údaje školy/ školského zariadenia:

Názov školy/ školského zariadenia: Súkromné centrum poradenstva a prevencie ,

 HELP-DYS, n, o

Adresa školy/ školského zariadenia: 020 01 Lúky 157

IČO školy/ školského zariadenia: 45737771

**Vyhlásenie:**

**Ako zákonní zástupcovia uvedeného dieťaťa/ žiaka týmto čestne vyhlasujeme, že uvedené údaje sú pravdivé a úplné.**

**Ďalej čestne vyhlasujeme, že súhlas na započítanie do zberu údajov v zmysle § 7a) ods. 5 zákona č. 597/2003 Z. z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení v znení neskorších predpisov sme poskytli len jednému školskému zariadeniu, a to SCPP, HELP-DYS, Lúky 157**

Dňa: ..................

Podpis zákonného zástupcu: ...................................................................