



Na podlagi 86. člena Zakona o poklicnem in strokovnem izobraževanju (Uradni list RS, št. 79/06 in 68/17; ZPSI-1) dajejo starši/skrbniki dijaka/-inje Srednji zdravstveni šoli Ljubljana naslednje soglasje:

## SOGLASJE ZA ŠOLSKO LETO \_\_\_\_\_

za namen obveščanja staršev/skrbnika in dijaka za namen informiranja javnosti ter promocijo šole s šolskim delom na podlagi 6. člena (1. odstavek, točka a) Splošne uredbe (EU) o varstvu osebnih podatkov.

PODATKI O DIJAKU/-INJI		RAZRED:																					
IME:	PRIIMEK:																						
SPOL: <input type="checkbox"/> ŽENSKI <input type="checkbox"/> MOŠKI	EMŠO: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																						
*E-NASLOV:																							
DAVČNA ŠTEVILKA: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																							
TELEFON:																							
DATUM ROJSTVA:		KRAJ ROJSTVA:																					
DRŽAVA ROJSTVA:		OBČINA ROJSTVA:																					
DRŽAVLJANSTVO:																							
STALNO PREBIVALIŠČE	Ulica:	Hišna št.:																					
	Kraj:	Poštna št.:																					
ZAČASNO PREBIVALIŠČE																							
PODATKI O MATERI																							
IME																							
PRIIMEK																							
NASLOV																							
TELEFON																							
*E-NASLOV																							
PODATKI O OČETU																							
IME																							
PRIIMEK																							
NASLOV																							
TELEFON																							
E-NASLOV																							
<b>SKRBNIK - če je določen s strani CSD-ja:</b>																							
TELEFON:																							



<b>SOGLAŠAM, DA ŠOLA:</b>	<b>OBKROŽITE</b>	
<b>objavi moje rezultate tekmovanj, natečajev, tečajev in taborov ter dosežke ob zaključku izobraževanja z imenom in priimkom, oddelkom in šolo:</b>		
• na šolskih spletnih straneh	DA	NE
• v javnih medijih	DA	NE
• v šolskih publikacijah	DA	NE
• na šolskih javnih mestih (oglasne deske, zasloni, šolski radio)	DA	NE
• na promocijskih dogodkih šole	DA	NE
<b>objavi moje izdelke, zvočne posnetke, likovna in literarna dela, fotografije izdelkov z mojim imenom, priimkom in oddelkom, ki nastanejo v okviru šolskih in občolskih dejavnosti:</b>		
• na šolskih spletnih straneh	DA	NE
• v javnih medijih	DA	NE
• v šolskih publikacijah	DA	NE
• na šolskih javnih mestih (oglasne deske, zasloni, šolski radio)	DA	NE
• na promocijskih dogodkih šole	DA	NE
<b>objavi moje fotografije in videoposnetke, ki nastanejo v okviru šolskih in občolskih dejavnosti:</b>		
• na šolskih spletnih straneh	DA	NE
• v javnih medijih	DA	NE
• v šolskih publikacijah	DA	NE
• na šolskih javnih mestih (oglasne deske, zasloni, šolski radio)	DA	NE
• na promocijskih dogodkih šole	DA	NE
<b>uporabi podatke dijaka/-inje, zbrane pri testiranjih za športnovzgojni karton</b>	DA	NE
<b>da lahko sodelujem pri izvajanju različnih anket, ki ne zahtevajo podpisovanja oziroma navajanje osebnega imena</b>	DA	NE
<b>da lahko sodelujem pri snemanju različnih izobraževalnih, promocijskih oddaj, ki jih občasno na šoli izvajajo medijske hiše</b>	DA	NE
<b>da se moji podatki o osebnem imenu, oddelku, starosti in naslovu posredujejo organizatorju za namen izvedbe (npr. projekta, delavnice, srečanja, izmenjave dijakov, tekmovanja, ekskurzije, natečaja)</b>	DA	NE
<b>da šola moje osebne podatke (ime in priimek, EMŠO, naslov) uporabi za ureditev prijave za dostop do brezžičnega izobraževalnega omrežja EDUROAM (AAI prijava in Office 365) in spletne učilnice</b>	DA	NE
<b>da šola z mano komunicira tudi po elektronskem naslovu in telefonski številki, ki sta navedena na obrazcu Soglasje</b>	DA	NE
<b>S PODPISOM POTRJUJEM, DA SO NAVEDENI PODATKI RESNIČNI.</b>		
PODPIS DIJAKA/-INJE:		
PODPIS MATERE/SKRBNICE:		
PODPIS OČETA/SKRBNIKA:		
KRAJ:	DATUM:	

\*Podatek je neobvezen, potrebujemo ga za lažjo komunikacijo med šolo, starši in dijaki. Privolitve se hranijo 5 let po morebitnem preklicu obdelave osebnih podatkov.