



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></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																						
SKRBNIK - če je določen s strani CSD-ja:																						
TELEFON:																						



SOGLAŠAM, DA ŠOLA:	OBKROŽITE	
objavi moje rezultate tekmovanj, natečajev, tečajev in taborov ter dosežke ob zaključku izobraževanja z imenom in priimkom, oddelkom in šolo:		
• 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
objavi moje izdelke, zvočne posnetke, likovna in literarna dela, fotografije izdelkov z mojim imenom, priimkom in oddelkom, ki nastanejo v okviru šolskih in obšolskih dejavnosti:		
• 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
objavi moje fotografije in videoposnetke, ki nastanejo v okviru šolskih in obšolskih dejavnosti:		
• 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
uporabi podatke dijaka/-inje, zbrane pri testiranjih za športnovzgojni karton	DA	NE
da lahko sodelujem pri izvajanju različnih anket, ki ne zahtevajo podpisovanja oziroma navajanje osebnega imena	DA	NE
da lahko sodelujem pri snemanju različnih izobraževalnih, promocijskih oddaj, ki jih občasno na šoli izvajajo medijske hiše	DA	NE
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)	DA	NE
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	DA	NE
da šola z mano komunicira tudi po elektronskem naslovu in telefonski številki, ki sta navedena na obrazcu Soglasje	DA	NE
da sem lahko obravnavan v šolski svetovalni službi in dovolim, da šola pridobiva in obdeluje podatke iz 10. točke 86. člena Zakona o poklicnem in strokovnem izobraževanju	DA	NE
S PODPISOM POTRJUJEM, DA SO NAVEDENI PODATKI RESNIČNI.		
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.