**Številka: 60329-21/2021/1**

**Datum: 31. 8. 2021**

**IZJAVA O PRIVOLITVI ZA OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV DIJAKA**

Spodaj podpisani /a dijak/dijakinja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oziroma njegov/njen starš/skrbnik\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s podpisom te izjave soglašam, da Srednja šola za farmacijo, kozmetiko in zdravstvo obdeluje osebne podatke za naslednje namene:

 **(Ustrezno obkrožite)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Soglašam z objavo imena in priimka ter fotografije dijaka (ali skupne fotografije)** v primerih**:*** nadpovprečnega uspeha na poklicni maturi,
* doseženih pohval, priznanj in nagrad za šolsko ter zunajšolsko delo,
* dosežkov na različnih tekmovanjih (npr.: športnih, za Cankarjevo priznanje ipd.),
* dobrih rezultatov pri drugih dejavnostih (npr. raziskovalnih nalogah, projektih ipd),
* predstavitev in poročil iz različnih dejavnosti, ki potekajo v šoli ali zunaj šole,
* in v drugih podobnih primerih.

Šola lahko podatke objavlja na oglasnih deskah šole, v šolskih glasilih, na spletni strani šole, v raznih poročilih, v medijih. Namen objav je obveščati dijake, starše, učitelje in druge zainteresirane z delom in dogajanjem na šoli ter jim predstaviti šolske dosežke in rezultate. V primeru ustreznih rezultatov **soglašam s prijavo šole** in **udeležbo na tekmovanjih**, ki potekajo zunaj šolskih prostorov. | **DA** | **NE** |
| **Soglašam,** da dijak lahko sodeluje pri snemanju različnih izobraževalnih, promocijskih oddaj, ki jih občasno na SŠ za farmacijo, kozmetiko in zdravstvo izvajajo radijske in TV hiše. | **DA** | **NE** |
| **Soglašam**, da dijak lahko sodeluje pri izvajanju različnih anonimnih anket, ki ne zahtevajo podpisovanja oziroma navajanja osebnega imena, letnika, oddelka. | **DA** | **NE** |
| **Soglašam, da šola** pridobiin za namen vodenja evidence podatkov o gibalnih in morfoloških značilnostih dijakov, ugotavljanja takšnih značilnosti in sposobnosti, dalje obdeluje: podatke o mojih gibalnih sposobnostih in morfoloških značilnostih, ki se nanašajo na telesno višino, voluminoznost telesa, hitrost alternativnih gibov, eksplozivno moč, koordinacijo gibanja telesa, fizično vzdržljivost trupa, gibljivost, mišično vzdržljivost ramenskega obroča in rok, sprintersko hitrost in vzdržljivost v submaksimalnem kontinuiranem naprezanju za namen vodenja evidence podatkov o gibalnih sposobnostih in morfoloških značilnosti vpisanih dijakov, ki jo vodi šola skladno s 5. točko 86. člena Zakona o poklicnem in strokovnem izobraževanju. | **DA** | **NE** |
| **Soglašam,** da šola posreduje osebne podatke iz športnega kartona Fakulteti za šport za namen uporabe teh podatkov v aplikaciji SLOfit | **DA** | **NE** |

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis starša: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis dijaka/inje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**To izjavo lahko starš/skrbnik ter dijak brez navedbe razloga kadarkoli pisno prekliče z zahtevo poslano na naslov: Srednja šola za farmacijo, kozmetiko in zdravstvo, Zdravstvena pot 1, 1000 Ljubljana ali po elektronski pošti na e-naslov:** **ssfkz@guest.arnes.si****. Preklic privolitve ne vpliva na zakonitost obdelave na podlagi privolitve pred njenim preklicem. Vaše osebne podatke obdelujemo v skladu z veljavnimi predpisi s področja varstva osebnih podatkov. Več informacij o obdelavi osebnih podatkov in o pravicah, ki iz nje izvirajo, si lahko preberete v naši Politiki varstva osebnih podatkov, objavljeni na spletni strani in šole (ssfkz.si). Dodatna vprašanja lahko naslovite tudi na pooblaščeno osebo za varstvo osebnih podatkov na** **dpo@datainfo.si****.**

**IZJAVA**

Dijak/─ inja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in

 (ime in priimek dijaka/-inje) ( oddelek)

starši(skrbniki) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ime in priimek mame/skrbnika ime in priimek očeta/skrbnika

**izjavljam(o):**

**1.** da sem (smo) **seznanjen(a)(i) s Pravili varnosti in ukrepov, ki so sestavni del Izjave varnosti SŠFKZ in tistim delom Drugih šolskih pravil, ki se nanaša na varnost in zdravje (35. člen).**

Dijak/-inja bom v času pouka ali druge šolske dejavnosti upošteval(a) vse varnostne ukrepe ter vsa navodila učiteljev ali drugih delavcev šole, ki sem jih dobil(a) v začetku šolskega leta oziroma jih bom dobil(a) pred začetkom dejavnosti. Tudi v času odmorov se bom obnašal(a) tako, da ne bom ogrožal(a) svoje varnosti in zdravja ter varnosti in zdravja drugih. O morebitnih nevarnostih bom obvestil(a) nadzornega učitelja ali drugo odgovorno osebo.

Starši bomo svojega otroka opozorili, da bo upošteval pravila in navodila, s katerimi je bil seznanjen v šoli.

**Ta izjava se nanaša tudi na vsa sprotna navodila v zvezi s preprečevanjem okužbe s korona virusom.**

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (kraj) (datum) Podpis dijaka/─inje:

 Podpis staršev:

**2.)** Dijak/-inja in starši **potrjujemo, da smo seznanjeni z značilnostmi izobraževalnega programa, pravicami in dolžnostmi, prepovedmi, šolskimi pravili, in organizacijo dela v šoli.** (Oblike, načini in možnosti seznanitve: razredne ure, dijaški parlament, roditeljski sestanki, svet staršev, publikacija Sporočila, spletna stran šole, oglasna deska v avli šole.)

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis dijaka/─inje:

 (kraj) (datum)

 Podpis staršev: