



Na gradu 4a
2390 RAVNE NA KOROŠKEM
Tel.: 02/ 87 50 600

SPOŠTOVANI STARŠI!

V želji, da bi bili stiki med šolo in domom čim boljši in bi vašemu otroku v času šolanja lahko pomagali, vas prosimo, da podpišete spodaj navedeno izjavo.

Dijak-inja: _____ oddelek _____

IZJAVA

Podpisani-a dovoljujem, da Srednja šola Ravne v času mojega šolanja v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov (ur.l.RS št. 8/90 in 19/91) in Zakonom o poklicnem in strokovnem izobraževanju (ur.l.RS št. 79/2006) zbira, obdeluje, shranjuje in uporablja moje osebne podatke v svetovalne, izobraževalne in raziskovalne namene ter jih posreduje organizacijam pooblaščenim z zakonom in objavlja poimenske sezname in razvrstitve na POM in ZI.

Seznanjen sem s tem in se strinjam, da Srednja šola Ravne v svoje namene lahko objavlja moje izdelke, fotografije in videoposnetke. V kolikor se s tem ne bomo strinjali, bomo to pisno posredovali na šolo.

Izjava velja za ves čas izobraževanja na šoli, razen, če se ne poda drugačna pisna izjava.

Datum:

Podpis staršev ali skrbnikov:

Podpis dijaka-inje:
