



SOGLASJE za obdelavo osebnih podatkov

Pred izpolnjevanjem dokumenta vas prosimo, da se podrobneje seznanite z **informacijami evidence dejavnosti obdelave** ter z **informacijami posamezniku** na podlagi člena 13 Splošne uredbe o varstvu podatkov, ki so sestavni del tega soglasja. Informacije so vam na voljo za seznanitev na spletni strani šole <https://jzoslra.radece.si/> in v pisarni tajništva.

Spodaj podpisani/-a _____, stanujoč/-a na naslovu _____, dovljujem šoli _____ (ime in priimek starša oz. zakonitega zastopnika) _____ (naslov stalnega ali začasnega prebivališča – ulica, hišna št., kraj, poštna št.) obdelavo mojih podatkov in podatkov mojega otroka _____, rojenega _____, za naslednje vnaprej opredeljene namene obdelave (obkrožite): _____ (ime in priimek učenca/-ke) _____ (datum rojstva učenca/-ke)

1.	z namenom vzpostavitve in vodenja evidence podatkov o gibalnih sposobnostih in morfoloških značilnostih učencev ter ugotavljanja in spremljanja takšnih značilnosti in sposobnosti na podlagi izrecnega soglasja, ki ga zahteva 95. člen ZOsn, dovljujem šoli, da pridobi in dalje obdeluje podatke o gibalnih sposobnostih in morfoloških značilnostih mojega otroka	DA	NE
2.	z namenom vzpostavitve in vodenja evidence podatkov o učencih, ki potrebujejo pomoč oziroma svetovanja ter nudenja pomoči in svetovanja učencu/-ki na podlagi izrecnega soglasja, ki ga zahteva 95. člen ZOsn, dovljujem šoli, da pridobi in dalje obdeluje podatke o družinski in socialni anamnezi, razvojni anamnezi, strokovno interpretirane rezultate diagnostičnih postopkov, podatke o postopkih strokovne pomoči oziroma svetovanja, dokumentacijo v zvezi s postopkom usmerjanja učenca s posebnimi potrebami in strokovna mnenja drugih institucij	DA	NE
3.	z namenom zdravstvene oskrbe in skrbi za učinkovito zdravstveno varstvo otroka v času pouka in drugih vzgojno-izobraževalnih dejavnosti v primeru nezgode, poškodbe ali bolezni otroka v šoli na podlagi izrecnega soglasja dovljujem, da uslužbenci šole mojega otroka ustrezno oskrbijo s prvo pomočjo, oziroma ga, če je to mogoče, v spremstvu strokovnega delavca odpeljejo v zdravstveno ustanovo in me o tem obvestijo na telefonsko številko za nujna sporočila, ki jo šola vodi v evidenci podatkov o učencih, vpisanih v osnovno šolo in njihovih starših (če NE izrecno sprejemate odgovornost, da boste po telefonskem klicu s strani uslužbencev šole na telefonsko številko za nujna sporočila, ki jo šola vodi v evidenci podatkov o učencih, vpisanih v osnovno šolo in njihovih starših, svojega otroka nemudoma sami, brez predhodnega posredovanja s strani uslužbencev šole, odpeljali k zdravniku oziroma v zdravstveno ustanovo)	DA	NE
4.	z namenom javne predstavitve dejavnosti šole in obveščanja o dogodkih v šoli na podlagi izrecnega soglasja dovljujem šoli, da pridobi in dalje obdeluje, med drugim tudi javno predstavi, osebne podatke mojega otroka, ki po naravi, vsebini ali namenu ne bodo posegali bistveno v zasebnost mojega otroka, kot so skupinski posnetki oddelkov na fotografijah, skupinske in posamične fotografije učenca iz dogodkov življenja in dela v šoli, posnetki na fotografijah, videoposnetki, zvočni in/ali filmski posnetki internih in javnih nastopov učenca na prireditvah in pri različnih dejavnostih vzgojno-izobraževalnega dela, razstavljanje priznanj, nagrad in rezultatov učenca, doseženih na tekmovanjih in natečajih	DA	NE
5.	z namenom sodelovanja pri izvajanju različnih anket in raziskav , na podlagi izrecnega soglasja dovljujem šoli, da obdeluje podatke mojega otroka, ki ne zahtevajo navajanja osebnega imena, razreda, oddelka ipd. in je določljivost učenca omogočena le eventualno in le v primeru specifičnih raziskav in mnenj	DA	NE
6.	z namenom zaznavanja in preprečevanja razširjanja pojava ušivosti , na podlagi izrecnega soglasja dovljujem, da uslužbenci šole pregledajo lasišče mojega otroka, brez izpostavljanja slednjega, v skupini učencev	DA	NE
7.	z namenom obveščanja o mojem otroku in njegovih dejavnostih v okviru izobraževanja , na podlagi izrecnega soglasja dovljujem šoli, da obdeluje podatek o mojem zasebnem elektronskem naslovu (če DA , navesti e-naslov): _____	DA	NE

S svojim podpisom na koncu tega dokumenta izrecno izjavljam, da sem seznanjen/-a z **informacijami evidence dejavnosti obdelave**, ki jo upravljavec vodi v okviru svoje odgovornosti na podlagi člena 30 Splošne uredbe o varstvu podatkov ter z **informacijami posamezniku** na podlagi člena 13 Splošne uredbe o varstvu podatkov ki so sestavni del tega soglasja. Izjavljam, da sem podatke v okviru tega dokumenta navedla prostovoljno, ter zahtevam, da se podatki obdelujejo izključno v obsegu in za namene s katerimi sem izrecno soglašal/-a. Seznanjen/-a sem, da moje soglasje velja do izpolnitve namena, kar pomeni celotno obdobje šolanja mojega otroka (tekoče in vsa nadaljnja šolska leta) in še najdlje eno (1) leto od zaključka šolanja, če zakonodaja ne določa drugače. Ob tem sem seznanjen/-a, da lahko soglasje kadarkoli dopolnim, spremenim oziroma prekličem in s tem preprečim nadaljnjo obdelavo, pri čemer preklic soglasja ne vpliva na zakonitost obdelave na podlagi soglasja pred preklicem. Izjavljam, da sem seznanjen/-a, da mi je več informacij v zvezi z varstvom osebnih podatkov na voljo na spletni strani šole oziroma v pisarni tajništva.

Radeče, dne: Podpis starša oz. zakonitega zastopnika: