OŠ ŠENČUR, februar 2020

SOGLASJE o zbiranju osebnih podatkov za potrebe vpisa v šolo

Spodaj podpisana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oče/mati otroka:

 (ime in priimek očeta/matere)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s podpisom dovoljujeva, da se šolska svetovalna

 (ime in priimek otroka)

delavka posvetuje z vzgojiteljico mojega otroka v vrtcu glede vključitve v 1. razred.

Moj otrok obiskuje vrtec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oddelek\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime/naziv vrtca)

njegova vzgojiteljica je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (ime in priimek vzgojiteljice)

*Zbrani podatki se bodo uporabljali za ugotavljanje zrelosti otroka za vstop v šolo in za oblikovanje oddelkov 1. r.*

*Šola z zbranimi podatki ravna v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov, Pravilnikom o zbiranju in varstvu osebnih podatkov na področju osnovnošolskega izobraževanja ter internim Pravilnikom o zavarovanju osebnih podatkov.*

PROSIMO, DA SOGLASJE VRNETE PSIHOLOGINJI DO 14.2.2020.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis mame:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis očeta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 oz. podpis zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OŠ ŠENČUR, februar 2020

SOGLASJE o zbiranju osebnih podatkov za potrebe vpisa v šolo

Spodaj podpisana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oče/mati otroka:

 (ime in priimek očeta/matere)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s podpisom dovoljujeva, da se šolska svetovalna

 (ime in priimek otroka)

delavka posvetuje z vzgojiteljico mojega otroka v vrtcu glede vključitve v 1. razred.

Moj otrok obiskuje vrtec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oddelek\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime/naziv vrtca)

njegova vzgojiteljica je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (ime in priimek vzgojiteljice)

*Zbrani podatki se bodo uporabljali za ugotavljanje zrelosti otroka za vstop v šolo in za oblikovanje oddelkov 1. r.*

*Šola z zbranimi podatki ravna v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov, Pravilnikom o zbiranju in varstvu osebnih podatkov na področju osnovnošolskega izobraževanja ter internim Pravilnikom o zavarovanju osebnih podatkov.*

PROSIMO, DA SOGLASJE VRNETE PSIHOLOGINJI DO 14.2.2020.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis mame:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis očeta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 oz. podpis zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_