**SOGLASJE K ZBIRANJU OSEBNIH PODATKOV V PROCESU SVETOVANJA OZIROMA**

**NUDENJA STROKOVNE POMOČI**

V skladu s Splošno uredbo o varstvu podatkov, Zakonom o varstvu osebnih podatkov, Zakonom o poklicnem in strokovnem izobraževanju, Zakonom o gimnazijah in Pravilnikom o šolski dokumentaciji v srednješolskem izobraževanju

podpisani/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (oče, mati, zakoniti zastopnik otroka)

stanujoč/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naslov)

**SOGLAŠAM - NE SOGLAŠAM,**

*(ustrezno obkrožite)*

da se po strokovni presoji svetovalne službe in na strokovni način zbirajo osebni podatki v okviru družinske in socialne anamneze, razvojne anamneze, diagnostičnih postopkov, postopkov strokovne pomoči in strokovnih mnenj drugih institucij o spodaj imenovanem otroku, da se vodi evidenca o obravnavanem dijaku in se mu nudi strokovno pomoč do konca obravnave, vendar najdlje do konca tega šolskega leta oziroma do preklica.

**OSEBNI PODATKI DIJAKA-DIJAKINJE**

Ime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spol *(obkrožite)*: ženski moški Datum rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj, občina in država rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov bivališča: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namen obravnave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisani sem seznanjen:

* da se bodo tako zbrani osebni podatki uporabljali le za dosego zgoraj zapisanega namena svetovanja oz. nudenja strokovne pomoči;
* s pravico do vpogleda v strokovne interpretacije tako zbranih podatkov;
* da se bodo tako zbrani osebni podatki lahko posredovali samo tistim drugim uporabnikom, ki jim to dovoljuje zakon, vsem ostalim pa samo na podlagi mojega pisnega soglasja;
* s pravico do vpogleda, komu so bili tako zbrani osebni podatki posredovani;
* da imam možnost preklica soglasja k zbiranju osebnih podatkov;
* da imam v zvezi z osebnimi podatki določene pravice, ki so opredeljene v nadaljevanju dokumenta,
* da imam v primeru, če ocenjujem, da so bile pravice pri obdelavi osebnih podatkov kršene, pravico do pritožbe oz. prijave pri Informacijskem pooblaščencu.

Soglasje je podpisano v dveh enakih izvodih, od katerih prejmejo en izvod starši oz. zakoniti zastopniki otroka, drugi izvod pa se vloži v osebno mapo otroka.

 Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis svetovalnega delavca: *žig* Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(OBRNITE.)*

**Glede obdelave osebnih podatkov imate naslednje pravice:**

**Pravica do dostopa do osebnih podatkov**: pravico imate zahtevati informacijo o tem ali se pri naši šoli obdelujejo vaši osebni podatki. V primeru, da do obdelave vaših osebnih podatkov znotraj šole prihaja, lahko zahtevate dostop do vaših osebnih podatkov in določene informacije o obdelavi (katere podatke obdelujemo in od kod ti podatki izvirajo).

**Pravica do popravka osebnih podatkov**: pravico imate zahtevati, da šola popravi oz. dopolni nepopolne oz. netočne vaše osebne podatke, ki jih obdelujemo.

**Pravica zahtevati omejitev obdelave**: pravico imate zahtevati omejitev obdelave svojih osebnih podatkov (kadar npr. poteka preverba točnosti oz. popolnosti vaših osebnih podatkov).

**Pravica do izbrisa osebnih podatkov**: pravico imate zahtevati, da vaše osebne podatke izbrišemo. Pravica do izbrisa je omejena in se nanaša zgolj na tiste podatke, ki jih obdelujemo na podlagi vašega soglasja. Sem ne sodijo vaši osebni podatki, ki smo jih dolžni voditi, ker nam tako veleva zakon ali jih vodimo zaradi izvrševanja pogodbenega odnosa oz. zakonitega interesa, ki ga imamo.

**Pravica do pritožbe:** če menite, da so bile pravice pri obdelavi osebnih podatkov kršene, imate pravico do pritožbe oz. prijave pri Informacijskem pooblaščencu .

Vse zgoraj naštete pravice lahko uresničujete tako, da nam pišete na naslov šole ali po elektronski pošti: tajnistvo@escelje.si

**PREKLIC SOGLASJA K ZBIRANJU OSEBNIH PODATKOV V PROCESU SVETOVANJA OZIROMA NUDENJA STROKOVNE POMOČI** (izpolnite le v primeru preklica)

Dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ preklicujem podpisano soglasje.

(ime in priimek)

Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_