

SUGLASNOST RODITELJA / SKRBNIKA ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA UČENIKA

1. Prirodoslovno grafička škola, Perivoj Vladimira Nazora 3, 23000 Zadar

će redovito prikupljati, obrađivati, čuvati, arhivirati, dostavljati i objavlјivati (u dalјem tekstu: *koristiti*) podatke svih učenika sukladno:

- *Zakon o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi,*
- *Zakon o ustanovama,*
- *Zakon o računovodstvu,*
- *Politika zaštite privatnosti škole,*
- *Pravilnik o zaštiti podataka škole.*

2. Prihvaćanjem ove Suglasnosti ja, kao roditelj/skrbnik navedenog učenika izjavljuјem da sam upoznat s odgovarajućom *Izjavom o povjerljivosti škole*, te dajem suglasnost za korištenje njegovih osobnih podataka **u posebne svrhe**, tj. u svrhe koje nisu temeljene na gornjim dokumentima. Suglasnost potvrđujem upisom **DA** ili **NE** u zatamnjenim okvirima.

2.1. Suglasan sam da se, niže odabrani podaci koriste za potrebe Škole u skladu s *Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i vijeća o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka*:

Objava raznih popisa i izvješća s osobnim podacima učenika na informacijskim sredstvima i digitalnim medijima Škole.

Korištenje osobnih podataka, tekstova, fotografija, audio i video zapisa učenika nastalih tijekom odgojno - obrazovnog programa.

Korištenje osobnih podataka, tekstova, fotografija, audio i video zapisa učenika nastalih tijekom aktivnosti i događanja Škole.

2.2. Suglasan sam da se osobni podaci, radovi i fotografije objavlјuju na oglasnim pločama, info punktovima, publikacijama i digitalnim medijima navedenih subjekata i koriste za potrebe istih:

Suradnici u projektima, aktivnostima i događanjima Škole,

Javne medijske objave o radu Škole, o njezinim aktivnostima i događanjima,

3. Razumijem da sadržaj Suglasnosti nema utjecaja na odnos Škole prema učeniku te je dajem dobrovolјno. Istu mogu izmijeniti ili obustaviti u bilo kojem trenutku zahtjevom Službeniku za zaštitu podataka na e-mail: *zoran@apsplit.hr*.

SUGLASAN RODIT./SKRBN.

Ime i prezime djeteta: _____

Datum rođenja djeteta: _____

U _____, _____ 20____. god.

Ime i prezime roditelja / skrbnika: _____

Potpis roditelja / skrbnika: _____

4. Obveze Službenika za zaštitu podataka proizlaze iz ugovora AP-Split d.o.o. sa Školom, broj 32.

UČENIKOVA SUGLASNOST ZA KORIŠTENJE NJEGOVIH OSOBNIH PODATAKA

1. Prirodoslovno grafička škola, Perivoj Vladimira Nazora 3, 23000 Zadar

će redovito prikupljati, obrađivati, čuvati, arhivirati, dostavljati i objavljujati (u daljem tekstu: *koristiti*) podatke svih učenika sukladno:

- *Zakon o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi,*
- *Zakon o ustanovama,*
- *Zakon o računovodstvu,*
- *Politika zaštite privatnosti škole,*
- *Pravilnik o zaštiti podataka škole.*

2. Prihvatanjem ove Suglasnosti ja, dolje potpisani učenik izjavljujem da sam upoznat s odgovarajućom *Izjavom o povjerljivosti škole*, te dajem suglasnost za korištenje svojih osobnih podataka **u posebne svrhe**, t.j. u svrhe koje nisu temeljene na gornjim dokumentima. Suglasnost potvrđujem upisom **DA** ili **NE** u zatamnjenim okvirima.

2.1. Suglasan sam da se, niže odabrani podaci koriste za potrebe Škole u skladu s *Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i vijeća o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka*.

Objava raznih popisa i izvješća s mojim osobnim podacima na informacijskim sredstvima i digitalnim medijima Škole.

Korištenje mojih osobnih podataka, tekstova, fotografija, audio i video zapisa nastalih tijekom odgojno - obrazovnog programa.

Korištenje mojih osobnih podataka, tekstova, fotografija, audio i video zapisa nastalih tijekom aktivnosti i događanja Škole.

2.2. Suglasan sam da se moji osobni podaci, radovi i fotografije objavljuju na oglasnim pločama, info-punktovima, publikacijama i digitalnim medijima navedenih subjekata i koriste za potrebe istih:

Suradnici u projektima, aktivnostima i događanjima Škole,

Javne medijske objave o radu Škole, o njezinim aktivnostima i događanjima,

3. Razumijem da sadržaj Suglasnosti nema utjecaja na odnos Škole prema meni, te je dajem dobrovoljno. Istu mogu izmijeniti ili obustaviti u bilo kojem trenutku zahtjevom Službeniku za zaštitu podataka na e-mail: zoran@apsplit.hr.

SUGLASAN UČENIK:

Ime i prezime učenika: _____

Datum rođenja učenika: _____

U _____, _____ 20____. god.

Potpis učenika: _____

4. Obveze Službenika za zaštitu podataka proizlaze iz ugovora AP-Split d.o.o. sa Školom, broj 32.

SUGLASNOST ZAPOSLENIKA, POSJETITELJA ILI STRANKE ZA OBJAVU OSOBNIH PODATAKA

1. Prirodoslovno grafička škola, Perivoj Vladimira Nazora 3, 23000 Zadar

će redovito prikupljati, obrađivati, čuvati, arhivirati, dostavljati i objavljivati (u daljem tekstu: *koristiti*) podatke svih učenika sukladno:

- *Zakon o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi,*
- *Zakon o ustanovama,*
- *Zakon o računovodstvu,*
- *Politika zaštite privatnosti škole,*
- *Pravilnik o zaštiti podataka škole.*

2. Prihvaćanjem ove Suglasnosti ja, kao zaposlenik, posjetitelj ili stranka Škole, izjavljujem da sam upoznat s odgovarajućom *Izjavom o povjerljivosti škole*, te dajem suglasnost za korištenje mojih osobnih podataka **u posebne svrhe**, t.j. u svrhe koje nisu temeljene na gornjim dokumentima. Suglasnost potvrđujem upisom **DA** ili **NE** u zatamnjenim okvirima:

2.1. Suglasan sam da se, niže odabrani podaci koriste za potrebe Škole u skladu s *Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i vijeća o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka*.

Objava raznih popisa, rang lista i izvješća s mojim osobnim podacima na informacijskim sredstvima i digitalnim medijima Škole.

Snimanje, prikupljanje i obrada mojih tekstova, fotografija, audio i video zapisa za potrebe Škole i za arhiv.

Korištenje mojih osobnih podataka, nastalih tijekom rada u Školi ili posjeta Školi na informacijskim sredstvima i digitalnim medijima Škole.

2.2. Suglasan sam da se moji osobni podaci, radovi i fotografije objavljuju na oglasnim pločama, info-punktovima, publikacijama i digitalnim medijima navedenih subjekata i koriste za potrebe istih:

Suradnici u projektima, aktivnostima i događanjima Škole,

Javne medijske objave o radu Škole, o njezinim aktivnostima i događanjima,

3. Razumijem da sadržaj Suglasnosti nema utjecaja na odnos Škole prema meni, te je dajem dobrovoljno. Istu mogu izmijeniti ili obustaviti u bilo kojem trenutku zahtjevom Službeniku za zaštitu podataka na e-mail: *zoran@apsplit.hr*.

SUGLASNA OSOBA:

Ime i prezime osobe: _____

Datum rođenja osobe: _____

U _____, _____ 20____. god.

Potpis osobe: _____

4. Obveze Službenika za zaštitu podataka proizlaze iz ugovora AP-Split d.o.o. sa Školom, broj 32.

SUGLASNOST RODITELJA / SKRBNIKA ZA SUDJELOVANJE UČENIKA U AKTIVNOSTIMA PREDVIĐENIM KURIKULUMOM ŠKOLE

1. Prirodoslovno grafička škola, Perivoj Vladimira Nazora 3, 23000 Zadar

će, u skladu sa svojim javnim obvezama planirati i provoditi aktivnosti u okviru kurikuluma Škole.

2. Prihvatanjem ove Suglasnosti ja, kao roditelj/skrbnik navedenog učenika izjavljujem da sam upoznat sa svrhom iste, a to je omogućavanje planiranja i odvijanja odgojno-obrazovnog rada Škole. Suglasnost potvrđujem upisom **DA** ili **NE** u zatamnjenim okvirima.

3. Suglasan sam da navedeni učenik može sudjelovati u:

Svim izvanučioničkim nastavama i posjetima predviđenim kurikulumom Škole, što predstavlja jednu od podloge potrebnih za izradu Godišnjeg plana izvannastavnih aktivnosti i posjeta.

Svim programima, projektima i izvanučioničkim nastavama i posjetima predviđenim kurikulumom Škole, što će biti jedna od podloge za izradu Godišnjeg plana.

4. Razumijem da sadržaj Suglasnosti nema utjecaja na odnos Škole prema učeniku te je dajem dobrovoljno.

SUGLASAN RODIT./SKRBN.	Ime i prezime djeteta: _____
	Datum rođenja djeteta: _____
	U _____, _____ 20____. god.
	Ime i prezime roditelja / skrbnika: _____
	Potpis roditelja / skrbnika: _____

5. Obveze Službenika za zaštitu podataka proizlaze iz ugovora AP-Split d.o.o. sa Školom, broj 32.

SUGLASNOST UČENIKA ZA NJEGOVO SUDJELOVANJE U AKTIVNOSTIMA PREDVIĐENIM KURIKULUMOM ŠKOLE

1. Prirodoslovno grafička škola, Perivoj Vladimira Nazora 3, 23000 Zadar

će, u skladu sa svojim javnim obvezama planirati i provoditi aktivnosti u okviru kurikuluma Škole.

2. Prihvatanjem ove izjave ja, dolje potpisani učenik izjavljujem da istu dajem u svrhu omogućavanja pripreme i planiranja odgojno obrazovnih aktivnosti Škole. Suglasnost potvrđujem upisom **DA** ili **NE** u zatamnjenim okvirima.

3. Izjavljujem i suglasan sam da mogu sudjelovati u:

Svim izvanučioničkim nastavama i posjetima predviđenim kurikulumom Škole, što predstavlja jednu od podloge potrebnih za izradu Godišnjeg plana tih aktivnosti i

Svim programima, projektima i aktivnostima predviđenim kurikulumom Škole.

4. Razumijem da sadržaj Suglasnosti nema utjecaja na odnos Škole prema meni, te je dajem dobrovoljno. Istu mogu izmijeniti ili obustaviti u bilo kojem trenutku zahtjevom Službeniku za zaštitu podataka na e-mail: zoran@apsplit.hr.

SUGLASAN UČENIK:	Ime i prezime učenika: _____
	Datum rođenja učenika: _____
	U _____, _____ 20____. god.
	Potpis učenika: _____

5. Obveze Službenika za zaštitu podataka proizlaze iz ugovora AP-Split d.o.o. sa Školom, broj 32.

IZJAVA O POVJERLJIVOSTI

Prirodoslovno grafička škola, Perivoj Vladimira Nazora 3, 23000 Zadar

(u daljem tekstu: *Ustanova*) mi je u dobroj vjeri dozvolila pristup osobnim podacima učenika i zaposlenika kao i članova njihovih obitelji. Osim pristupa, dozvolila mi je i uvid u te osobne podatke, oboje pod uvjetima koje sam prihvatio donjom izjavom:

Ovom izjavom potvrđujem da sam upoznat s dokumentima:

- Uredba (EU) 2016/679 europskog parlamenta i vijeća od 27. travnja 2016 (Opća uredba o zaštiti podataka),
- Zakon o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka,
- Politika zaštite privatnosti škole: Prirodoslovno grafička škola, Zadar,
- Pravilnik o zaštiti podataka škole: Prirodoslovno grafička škola, Zadar (*Pravilnik*).

Skrenuta mi je pažnja na važnost dokumenta namijenjenog djelatnicima Ustanove: *Izjava o privatnosti*, koji sam proučio i razumio.

Izjavljujem da ću sukladno navedenim dokumentima čuvati povjerljivost osobnih podataka kojima imam pravo pristupa i koji su, neovisno o njihovom obliku, dio informacijskog sustava *Ustanove*. Izjavljujem da razumijem i u potpunosti prihvaćam *Pravilnik o zaštiti podataka škole*, te da ću osobne podatke koristiti i s istima postupati isključivo u svrhu i na način kako je propisano *Pravilnikom*.

Također se obvezujem da neovlaštenim osobama neću omogućiti uvid u osobne podatke kojima imam pravo pristupa, niti ću im iste na bilo koji način učiniti dostupnima.

Nadalje se obvezujem da ću povjerljivost osobnih podataka čuvati i nakon prestanka prava pristupa istima.

Izjavljujem da ću, nakon prestanka prava pristupa obradama ili prekida/prestanka radnog odnosa, Ravnatelju predati sve prijenosne memorijske uređaje Ustanove te da ću osigurati da se na svim uređajima kojima pristupam ili sam pristupao ne nalaze dijelovi osobnih podataka Ustanove.

O istome ću odmah obavijestiti i Službenika za zaštitu podataka kome se mogu bilo kad obratiti temeljem ugovora AP-Split d.o.o. sa Školom, broj 32.

Jasno mi je i prihvatljivo da ponašanja koja nisu u skladu s *Pravilnikom* predstavljaju povrede radne obveze.

Datum: _____

Ime i prezime: _____

Potpis: _____