

Osební podatki v projektu mobilnosti Erasmus+

Soglasje staršev oz. zakonitih skrbnikov

Srednja frizerska šola Ljubljana za namene priprave, izvedbe, evalvacije ter diseminacije projekta mobilnosti Erasmus+ potrebuje osebne podatke sodelujočega dijaka in njegovih staršev oz. zakonitih skrbnikov:

Podatki dijaka	ime in priimek			
	spol			
	datum rojstva/kraj/država			
	stalno prebivališče			
	državljanstvo			
	šolski e-naslov			
	osebni e-naslov			
	št. mobilnega telefona			
	številka osebnega dokumenta, datum izdaje in poteka veljavnosti			
	številka TRR dijaka, ime banke			
	zdravstvene posebnosti			
	prehranske posebnosti			
Podatki staršev oz. zakonitih zastopnikov	ime in priimek			
	stalno prebivališče			
	št. mobilnega telefona			
	e-naslov			

Zgoraj navedene osebne podatke potrebujemo za:

a) nemoteno izvajanje aktivnosti mobilnosti, in sicer za:

- letalskega prevoznika
- zavarovanja za tujino
- tuje partnerje iz držav članic EU
- pripravo projektne dokumentacije (učni dogovori, OLS jezikovno preverjanje, Mobility Tool, potrdilo Europass mobilnost ipd.)
- spremljevalne osebe

b) diseminacijo projekta (video posnetek, fotografije za namen promocije ter širjenja rezultatov projekta na spletu in v drugih medijih (lokalni časopisi, revije in javni dogodki))

Prijavljam se za (obkroži): 1. Kratkotrajno mobilnost (tri do štiri tedne)

2. Dolgotrajno mobilnost (od treh do deset mesecev)

Prosimo vas, da obkrožite DA ali NE:

DA / NE soglašam z uporabo zgoraj navedenih osebnih podatkov za nemoteno izvajanje aktivnosti mobilnosti (letalskega prevoznika, zavarovanja za tujino, tuje partnerje iz držav članic EU, pripravo projektne dokumentacije, spremljevalne osebe)

DA / NE, soglašam z uporabo zgoraj navedenih osebnih podatkov za diseminacijo projekta (video, fotografije za namen promocije ter širjenja rezultatov projekta na spletu in v drugih medijih)

Za dijake na kratkotrajni mobilnosti: s podpisom spodaj **potrjujem**, da se zavedam, da prvi teden mobilnosti moj otrok preživi skupaj z ostalimi dijaki in učiteljem spremljevalcem, naslednje tri tedne pa so dijaki samostojni.

Za dijake na dolgotrajni mobilnosti: s podpisom spodaj **potrjujem**, da se zavedam, da prve dni mobilnosti mojega ortoka spremlja učitelj, naslednje tedne je dijak samostojen.

Z vso dolžno skrbjo z osebnimi podatki na šoli upravlja koordinatorica projekta Stanka Platiša Pogačnik (stanka.platisa@frizerska.si).

Zgoraj naštetih osebnih podatkov hranimo v skladu z zakonodajo, t. j. še 5 let po zaključku projekta (do 31. 5. 2026).

Pooblaščenec za varstvo osebnih podatkov je pravnica **Katja Tretjak**, univ. dipl. prav., t: +386 (0) 59 340 912, m: +386 (0) 31 581 444, e: katja@czpp.si, w: www.czpp.si, **Center za pravno pomoč, d.o.o.** | Mariborska cesta 69 | 3000 Celje.

Starši sodelujočih dijakov lahko zahtevate popravek ali izbris podatkov oz. omejite ali prekličete obdelavo teh podatkov. Če menite, da so bile vaše ali otrokove pravice pri uporabi osebnih podatkov kršene, imate pravico do pritožbe. Vlogo pošljete po elektronski pošti na e-naslov pooblaščenec osebe za varstvo podatkov ali pisno na naslov zgoraj.

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen/-a z uporabo in obdelavo osebnih podatkov mojega otroka, ki so potrebni za uspešno izpeljavo njegove mobilnosti.

S podpisom potrjujem, da se moj otrok udeleži praktičnega usposabljanja pri delodajalcu v tujini.

Seznanjen/-a sem z dejstvom, da bi omejevanje pravice do uporabe zgoraj navedenih osebnih podatkov lahko posledično ogrozilo varnost mojega otroka v času bivanja v tujini ali onemogočilo njegovo sodelovanje v projektu ali onemogočilo ustrezen nadzor nad kakovostjo projekta.

Soglasje za uporabo navedenih svojih osebnih podatkov ter osebnih podatkov svojega otroka _____ potrjujem s podpisom:

(Ime in priimek)

(Podpis)