

Spoštovani,

Izobraževanje odraslih Šolskega centra Kranj (v nadaljevanju IOD) za namene izobraževanja in izpopolnjevanja udeležencev izobraževanja odraslih (v nadaljevanju udeleženci), za spremljanje njihovega razvoja in napredovanja, za svetovanje in obveščanje ter za nemoten potek dela IOD obdeluje osebne podatke udeležencev, v obsegu kot ga določa 63. člen Zakona o izobraževanju odraslih (Uradni list RS, št. [110/06](#) – uradno prečiščeno besedilo in [6/18](#) – ZIO-1) in 68. člen Zakona o poklicnem in strokovnem izobraževanju (Uradni list RS, št. [79/06](#) in [68/17](#); ZPSI-1).

Osebne podatke in dokumentacijo, na podlagi katere so/bodo zbrani osebni podatki, enota IOD uporablja in hrani v skladu z določili ZIO-1 in ZPSI-1 in zakona, ki ureja varstvo osebnih podatkov le toliko časa, dokler je to potrebno za doseg namena, zaradi katerega so se osebni podatki zbirali in uporabljali. Ob koncu izobraževanja oziroma po izpolnitvi namena obdelave enota IOD osebne podatke izbriše oziroma uniči v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. [94/07](#); ZVOP-1), razen podatkov, ki se hranijo trajno oziroma so del arhivskega gradiva.

Več o obdelavi osebnih podatkov pri ŠC Kranj lahko preberete v informacijah za posameznike, na povezavi <http://www.sckr.si>.

Ker ZIO-1 med podatki, ki jih enote IOD vodimo o udeležencih za namen komunikacije navaja le naslov bivališča, vas spodaj naprošamo, da nam za namen lažje komunikacije v okviru izvajanja izobraževalnega programa zaupate tudi vaš elektronski naslov\* in telefonsko številko\*.

Zaveujemo se, da bomo z vašimi osebnimi podatki ravnali zgolj v okviru danih Zakona o varovanju osebnih podatkov.

Petra Ogrizek, prof.

organizator IOD ŠC Kranj –  
enota SESGŠ

### **ZAPIS UVODNEGA POGOVORA – 2019/2020**

Okvirno trajanje pogovora: \_\_\_\_\_ minut.

Podpis strokovnega delavca: \_\_\_\_\_

### **IZJAVA**

Izjavljam, da sem bil seznanjen z izobraževalnim programom, s pogoji za vpis, postopkom vpisa in z dokumentacijo, predmetnikom in s pogoji za dokončanje izobraževanja, z organizacijo in izvedbo izobraževalnega procesa, s šolskim redom, stroški izobraževanja ter z možnostjo uveljavljanja predhodno pridobljenega znanja in da v skladu z Zakona o varstvu osebnih podatkov (Ur.l. RS 94/07) dovoljujem uporabo osebnih podatkov v skladu z veljavno področno zakonodajo.

Podpis udeleženca: \_\_\_\_\_

Šolsko leto: \_\_\_\_\_

## PRIJAVA ZA VPIS V IZOBRAŽEVANJE ODRASLIH

Vpisnica je interni dokument izobraževanja odraslih na ŠC Kranj, s katerim kandidati posredujejo osnovne podatke za pripravo spremljanih dokumentov in izvedbo postopka vpisa. Kandidat je uradno vpisan, ko z izvajalcem podpiše pogodbo o izobraževanju in plača vpisnino. Kandidat s podpisom soglašaja, da se osebni podatki uporabljajo v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

### VPISUJEM SE V PROGRAM

PTI (2-LETNO)

SSI (4-LETNO)

SPI (3-LETNO)

IME PROGRAMA: \_\_\_\_\_ LETNIK: 1 2 3 4 5

### OSEBNI PODATKI

IME: \_\_\_\_\_ PRIIMEK: \_\_\_\_\_ SPOL: \_\_\_\_\_

KRAJ ROJSTVA: \_\_\_\_\_ DRŽAVA: \_\_\_\_\_

DRŽAVLJANSTVO: \_\_\_\_\_ EMŠO: \_\_\_\_\_

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NASLOV ZAČASNEGA BIVALIŠČA: \_\_\_\_\_

TELEFON\*: \_\_\_\_\_ E – NASLOV\*: \_\_\_\_\_

ZAPOSLEN: DA NE PODJETJE: \_\_\_\_\_

PLAČNIK ŠOLNINE: samoplačnik podjetje zavod za zaposlovanje

### PODATKI O PREDHODNI IZOBRAZBI\*

IME IN SEDEŽ ŠOLE, KI STE JO NAZADNJE ZAKLJUČILI:

\_\_\_\_\_

USPEŠNO ZAKLJUČENI LETNIK/RAZRED \_\_\_\_\_

Ob vpisu bom predložil/-a uradna dokazila o izpolnjevanju pogojev za vpis (spričevala, obvestila o uspehu).

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_ Podpis kandidata/-ke: \_\_\_\_\_