

I Z J A V A
UDELEŽENCA PROGRAMA NADALJNJEGA IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA
O OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV

Spodaj podpisani/a _____ (ime in priimek z velikimi tiskanimi črkami), zaposleni/a v (zavodu) _____, s to izjavo dajem _____ (izvajalcu programa) prostovoljno privolitev za:

Prenos naslednjih podatkov o nadaljnjem izobraževanju in usposabljanju: ime, priimek, datum rojstva (dan, mesec, leto), vzgojno-izobraževalni zavod zaposlitve (ime, sedež), podatki o udeležbi (udeležba v programu, naslov programa, rezultat udeležbe), davčna številka, e-naslov, telefonska številka (ni obvezen podatek) v evidenco o nadaljnjem izobraževanju in usposabljanju ministrstva, pristojnega za izobraževanje (v nadaljnjem besedilu: ministrstvo).

Ministrstvu za vzgojo in izobraževanje dajem prostovoljno privolitev:

da ministrstvo na tej podlagi omogoči pregled nad udeležbo in pridobljenimi pravicami iz naslova udeležbe v programih nadaljnjega izobraževanja in usposabljanja ter olajša možnost zbiranja dokumentacije za napredovanje, kot to določa zakonodaja s področja vzgoje in izobraževanja.

da ministrstvo pridobljene podatke uporabi za namen pregleda programov nadaljnjega izobraževanja in usposabljanja izvajalca ter za anonimizirano spremljanje, analizo in razvoj sistema nadaljnjega izobraževanja in usposabljanja (v zbirnih tabelah, brez osebnih podatkov), kot osnova za načrtovanje smernic in prioritet ministrstva za namen celostnega razvoja nadaljnjega izobraževanja in usposabljanja strokovnih delavcev v vzgoji in izobraževanju.

Nepodpisana izjava o prostovoljni privolitvi za vnos in obdelavo osebnih podatkov ne vpliva na možnost napredovanja, kot to določa zakonodaja s področja vzgoje in izobraževanja.

V _____, dne _____

(podpis)