



**DIJAŠKI IN ŠTUDENSKI DOM KOPER**  
CANKARJEVA ULICA 5  
6000 KOPER - CAPODISTRIA

**Tel:** 05 66 26 250  
**Mob:** 051 344 989  
**Fax:** 05 66 26 251

www.ddkoper.si

Koper, 13.06.2017  
Številka: 22-105/2017-5

## I Z J A V A O OBDELAVI IN UPORABI OSEBNIH PODATKOV

Na podlagi 8. in 30. člena Zakona o varstvu osebnih podatkov, podpisani dijak-dijakinja:

\_\_\_\_\_ (ime in priimek)

izjavljam, da Dijaškemu in študentskemu domu Koper, dovoljujem obdelavo in uporabo osebnih podatkov pri organizaciji dežurstev, razdeljevanju pošte, delitvi položnic (pooblaščen oseba – vzgojitelj), podeljevanju nagrad in priznanj, kulturnem programu in spletni strani zavoda.

\_\_\_\_\_  
*Podpis dijaka-dijakinje*

## I Z J A V A O SOGLASJU O BIVANJU DIJAKA-DIJAKINJE V DOMU MED VIKENDI, PRAZNIKI IN POČITNICAMI

Spodaj podpisani starš/skrbnik dijaka-dijakinje soglašam, da sprejemam vsebinsko in pravno odgovornost za čas, ko bo dijak-dijakinja bival-a v domu med vikendi, prazniki in počitnicami. Seznanjen sem, da v tem času v domu ni strokovnega osebja (vzgojiteljev in varnostnikov), ki bi za dijaka-dijakinjo skrbeli. Prav tako pa v tem času v domu ni poskrbljeno za hrano in varstvo dijaka-dijakinje.

*(Kdor ne bo koristil, izjave ne podpisuje)*

\_\_\_\_\_  
*Podpis dijaka-dijakinje*

Dne, \_\_\_\_\_

Ime in priimek starša/skrbnika (tiskano)

Podpis starša/skrbnika

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_