

KUNSTIKOOL DAK STUDIO DIREKTORILE

AVALDUS

Palun vastu võtta minu laps _____ Kunstikooli DAK

/ees- ja perekonnanimi/

2021/22. õppeaastal alates septembrikuust.

Õppur

Isikukood _____

Elukoha aadress _____

Telefoninumber _____

E-post _____

Lapsevanem/ Esindaja

ema

isa

hooldaja

Ees- ja perekonnanimi _____

Isikukood _____

Kontakttelefon _____

E-posti aadress _____

luban lisada oma e-posti aadress lastevanemate meililisti

koolituskulude mahaarvamiseks õigustatud isik

Lapsevanem/ Esindaja

ema

isa

hooldaja

Ees- ja perekonnanimi _____

Isikukood _____

Kontakttelefon _____

E-posti aadress _____

luban lisada oma e-posti aadress lastevanemate meililisti

koolituskulude mahaarvamiseks õigustatud isik

Soovin tasuda õppemaksu: ühes osas terve aasta eest - 10% soodustusega;
 kahes osas I ja II poolaasta eest – 5% soodustusega;
 üheksas osas kuumaksetena.

Olen teadlik, et Õppuri tunnist osavõtt toimub õppemaksu ja registreerimisel sõlmitud õppelepingu alusel.

/kuupäev/

/lapsevanema või esindaja allkiri/

KUNSTIKOOL DAK STUDIO
NÕUSOLEK ISIKUANDMETE TÖÖTLEMISEKS

Isikuandmete vastutav töötaja: MTÜ DAK Studio Kunstikool, Rannamõisa 4 Tallinn.

Lapse nimi, isikukood

Lapsevanema või seadusliku esindaja nimi,

e-post , isikukood.....

Annan Koolile nõusoleku avalikustada oma lapse järgmisi isikuandmeid järgmistel eesmärkidel (tehke ruutu märke):

/Avalikustamise eesmärk on jagada teavet kooli tegevuse kohta ning tunnustada last tubli saavutuse eest ja kajastada kooli tegevust, nt konkursi võitmise või näitusel auhinnalise koha saamise eest/

- Lapse foto
- Lapse foto rühma pildil
- Lapse nimi
- Lapse koolis tehtud tööd ja nende salvestused

Luban neid andmeid avalikustada:

- Kooli stendil
- Kooli veebilehel
- Kooli Facebooki lehel või muus Sotsiaalmeediakanalis
- Haridusministeeriumis

Annan Koolile nõusoleku kasutada oma e-posti aadressi ja telefoni järgmiselt:

/Teabe edastamise eesmärk on jagada kiirteavet kooli tegevuse kohta ning anda lapsevanematele täiendavat teavet laste õppimise kohta/

- Lisada lapsevanema e-posti aadressi rühma meililisti/gruppi/e-keskkonda piiranguteta, et lihtsustada teabevahetust.
- Saata e-posti aadressile teavet laste tegevuste, praktikate, ürituste, jm kohta.
- Saata SMS`iga teavet rühma listiga laste tegevuste, praktikate, ürituste, jm kohta.
- Saata e-posti aadressile rühma listiga kooli uudiskirja.

Eriliigilised isikuandmed:

/Lapse terviseandmete töötlemise eesmärk on lapse elu ja tervise kaitse ning turvalise keskkonna tagamine koolis/

- Annan Koolile nõusoleku töödelda oma lapse terviseandmeid tema elu ja tervise kaitseks (tervise seisund, mille tõttu võib laps vajada abi ravimite võtmisel või ei saa osaleda mõnes kooli tegevuses):

.....
.....

- Kinnitan, et olen andmekaitsetingimustega tutvunud:

.....

/allkiri/

/kuupäev/