**KUNSTIKOOL DAK STUUDIO 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 STUUDIO**

**NÕUSOLEK ISIKUANDMETE TÖÖTLEMISEKS**

Isikuandmete vastutav töötleja: MTÜ DAK Stuudio 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 märge):

*/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 (terviseseisund, mille tõttu võib laps vajada abi ravimite võtmisel või ei saa osaleda mõnes kooli tegevuses):

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

* Kinnitan, et olen andmekaitsetingimustega tutvunud:

.........................................................................................................

/allkiri/ /kuupäev/