

# KUNSTIKOOL DAK STUDIO DIREKTORILE

## AVALDUS

Palun vastu võtta minu laps \_\_\_\_\_

/ees- ja perekonnanimi/

Kunstikooli DAK alates \_\_\_\_\_ .

/päev, kuu, aasta/

### Õppur

Ees- ja perekonnanimi

Isikukood

Elukoha aadress

Telefoninumber

E-post

Erivajadused

### 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

**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 töötleja: 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 märges):**

*/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/