



SOGLASJE ZA OBISKOVANJE INTERESNE DEJAVNOSTI ŠOLSKA MEDIACIJA

Spodaj podpisani/-a _____
(ime in priimek staršev ali zakonitih zastopnikov)

starš/zakoniti zastopnik učenca/-ke _____,
(ime in priimek otroka)

ki obiskuje oddelek _____, dovoljujem/-va, da obiskuje interesno dejavnost **Šolska
mediacija**. Prav tako soglašam, da se lahko mojega otroka v okviru te dejavnosti snema (za
namene analize posnetkov) in do uničenja ob koncu šolskega leta 2025/2026 s posnetki ravna
v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-2).

Kraj in datum:

Podpis starša oziroma zakonitega zastopnika:

Šola se zavezuje, da bo posnetke varovala in uporabila zgolj za analizo z udeleženci
interesne dejavnosti ter jih ob koncu šolskega leta 2025/2026 uničila.

Nina Čibej
šolska mediatorica

Marjetka Zorec
v. d. ravnateljice

