

Nõusolek

Mina, olen nõus, et
(nimi, perekonnanimi, isikukood)

kandidaat
(kandidaadi nimi, perekonnanimi, isikukood)

asub õppima Ida-Virumaa Kutsehariduskeskuses

1. erialale
2.erialale
3. erialale
4.erialale

Minu kontaktandmed:

- ✓ telefoni nr
- ✓ e-posti aadress.....

Seos õppijaga:

- ☐ lapsevanem
- ☐ ametlik hooldaja
- ☐ esindaja
- ☐ muud

Olen teadlik ning luban, et Ida-Virumaa Kutsehariduskeskus töötleb minu ja minu lapse isikuandmeid, mis on vajalikud õppetöö korraldamiseks ning koolielu paremaks toimimiseks.

Kuupäev

Allkiri