

 Pooblaščena oseba

 za varstvo osebnih

 Kosovelova ulica 4, 3000 Celje podatkov *odvetnica*

 (03) 548 29 30, tajnistvo@escelje.si *Kaja Dosedla*

Šolsko leto: 2018/2019

**IZJAVA:**

* **POZNAVANJU HIŠNEGA REDA ŠOLE IN DRUGIH NAVODIL**
* **GLEDE VAROVANJA ZDRAVJA IN VARNOSTI PRI DELU**

Dijak/dijakinja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s podpisom potrjujem, da sem seznanjen/a z izjavo o varnosti z oceno tveganja, torej z varovanjem zdravja in z varnostjo pri delu:

* s požarno varnostjo,
* s pravilnim ravnanjem z električnimi napravami,
* s preprečevanjem mehanskih poškodb in z nevarnostjo plezanja na okenske police (padci, zlomi),
* z nevarnostmi, ki prežijo v telovadnici,
* s cestno prometnimi predpisi na izhodu iz šolske stavbe oziroma na poti v šolo in domov.

Seznanjen sem s šolskimi pravili oziroma hišnim redom, ki velja na naši šoli in povsod tam, kjer se odvija pouk in druge dejavnosti povezane s šolo.

Zavedam se, da je šola moj drugi dom in ne bom uničeval/a našega skupnega imetja. Skrbel/a bom za red, čistočo, estetsko urejenost prostora in za disciplino.

Seznanjen sem z dolžnostmi dežuranja in z vsemi navodili, ki urejajo vedenje in odnose v šoli pri teoretičnem in praktičnem pouku ter pri vseh dejavnostih šole.

Seznanjen sem tudi s posledicami kršenja hišnega reda in drugih navodil in se zavedam, da bom v primeru nespoštovanja kaznovan z ustreznimi vzgojnimi ukrepi.

Podpis dijaka/dijakinje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_