***Srednja šola tehniških strok Šiška***

: Litostrojska cesta 51, 1000 Ljubljana, Slovenija, : 01 5133 600, faks: 01 5133 610

# Obrazec za oddajo podatkov o delodajalcu za pripravo pogodbe in/ali aneksa za PUD

**Podatki o dijaku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Priimek dijaka: |  |  |
|  |  |  |
| Ime dijaka: |  |  |
|  |  |  |
| Oddelek: |  |  |

**Podatki o delodajalcu**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv delodajalca: |  |
|  | /natančen kratek naziv delodajalca (AJPES ali bizi.si)/ |
| Naslov: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kontaktna oseba: |  |  |  |
|  | /ime in priimek/ |  | /delovno mesto, položaj/ |
| Tel. in/ali GSM kontaktne osebe: |  |  |  |
|  | /telefonska številka/ |  | /mobilna telefonska številka/ |
| e-naslov kontaktne osebe: |  |

Skladno z zakonodajo bomo e-poštni naslov in druge kontaktne podatke na Srednji šoli tehniških strok Šiška uporabljali izključno za potrebe komuniciranja o izvajanju programa praktičnega usposabljanja z delom (PUD).

**DA, DOVOLIM** uporabo e-poštnega naslova in drugih navedenih kontaktnih podatkov za potrebe komuniciranja o izvajanju programa praktičnega usposabljanja z delom (PUD).

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis kontaktne osebe: |  |

Kadarkoli lahko zahtevate izbris osebnih podatkov ali prekličete osebno privolitev.

To lahko storite s sporočilom na e-naslov: zarko.petrevcic@ssts.si ali po telefonu 01 5133 607.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum oddaje obrazca: |  |  |  |
|  |  |  | /podpis dijaka, če oddate podatke v papirni obliki/ |

Za dijake, ki zaradi nedokončanja PUD-a zardi bolezni, poškodbe … boste odšli na PUD v zunaj z urnikom predvidenem obdobju (med počitnicami …), oddajte še naslednje podatke, ki ste jih dogovorili z delodajalcem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Obdobje PUD-a: |  |  |  |
|  | /od - datum/ |  | / do - datum / |

|  |  |
| --- | --- |
| Število ur PUD-a v obdobju: |  |
|  | /ur/ |