**Lisa 1. Piiratud teovõimega (alaealise) õpilaskandidaadi esindaja nõusolek isikuandmete töötlemiseks**

PIIRATUD TEOVÕIMEGA (ALAEALISE) ÕPILASKANDIDAADI ESINDAJA NÕUSOLEK

ISIKUANDMETE TÖÖTLEMISEKS

**Õpilaskandidaat** (eesnimi ja perekonnanimi)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ja isikukood (\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_).

Õpilaskandidaadi telefoninumber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ja e-posti aadress \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kandideerib järgnevatele erialadele:

|  |  |
| --- | --- |
| Õppekava (eriala) nimetus | \*SAIS avalduse nr (täidab koolis dokumentide vastuvõtja, esindaja jätab täitmata) |
|  | *VK-* |

**Õpilaskandidaadi esindaja** (ees- ja perekonnanimi, isikukood)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_

**Seos õppijaga:**  **lapsevanem**  **seaduslik esindaja**  **esindaja volituse alusel**

Esindaja telefoninumber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ja e-posti aadress \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Olen nõus, et seoses kandideerimisprotsessiga töödeldakse õpilaskandidaadi ja esindaja isikuandmeid ([https://www.sais.ee/)](https://www.sais.ee/).

Koolituskoha kinnitamisel annan nõusoleku enda ja esindatava õpilaskandidaadi isikuandmete töötlemiseks õppeinfosüsteemis Tahvel ([https://www.tahvel.edu.ee)](https://www.tahvel.edu.ee/).

Õpilaskandidaadi esindaja allkiri: