**Izjava o uporabi programov**

**F-Secure Computer Protection in F-Secure Mobile Protection**

Podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,  *(ime in priimek)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , izjavljam, da:

 *(e-mail starša oz. skrbnika*)

* sem zaposlen kot učitelj oz. sem učenec na zavodu:

 *(ustrezno obkroži*)

**OSNOVNA ŠOLA DOLENJSKE TOPLICE, Dolenjske Toplice**

 *(naziv zavoda, kraj)*

* želim skladno s pogodbo med Ministrstvom za izobraževanje, znanost in šport in A1 d.d., Ljubljana št. C3330-20-128000 (obvestilo na:

<http://www.f>[-secure.si/files/2020/01/DopSol\_Vir2019\_Koncno\_podpisano.pdf)](http://www.f-secure.si/files/2020/01/DopSol_Vir2019_Koncno_podpisano.pdf)

preko zavoda pridobiti možnost uporabe programa F-Secure Computer Protection - uporaba na računalniku in F-Secure Mobile Protection – uporaba na mobilni napravi (v nadaljevanju:

program F-Secure) na računalniku(-ih) in/ali mobilni(-(ih) napravi(-ah) na mojem domu,

* sem seznanjen, da bom lahko uporabljal program F-Secure na računalniku(-ih) in/ali mobilni(-(ih) napravi(-ah) na mojem domu za čas zaposlitve na zavode oz. dokler se na zavodu šolam,

* bom program F-Secure skladno z Zakon o avtorski in sorodnih – ZASP pravicah ((Uradni list

RS, št. 16/07 – uradno prečiščeno besedilo, 68/08, 110/13, 56/15, 63/16 – ZKUASP in 59/19) uporabljal le na računalniku(-ih) in/ali mobilni(-(ih) napravi(-ah) na mojem domu in drugim osebam ne bom omogočil uporabe programa,

* sem seznanjen, da bom program F-Secure lahko pridobil preko spletne strani <http://f-secure.si/mss/>aktivacijske kode pa mi bo posredoval zavod, ki jih bo predhodno dobil od A1 d.d., Ljubljana (pri tem A1 d.d., Ljubljana od zavoda ne bo prejel nobenih mojih osebnih podatkov),

* sem seznanjen, da bo zavod uporabljal podatke iz te izjave izključno in le za namen zagotovitve uporabe programa F-Secure na računalniku in/ali mobilni napravi na mojem domu.

Kraj in datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis učitelja oz. učenca

 podpis staršev oz. skrbnikov

*(v primeru učenca)*