



Tehnička škola Daruvar
Gundulićeva 14, Daruvar
tel.: 043 331 082, fax.: 043 440 141
e-mail: tsd@tsd.hr
<http://www.tsd.hr>

Ime, prezime učenika/ce: _____

OIB: _____

Razredni odjel: _____

Temeljem Upute za provedbu praktičnih vježbi, dopunske nastave, popravnih i razlikovnih ispita u srednjim školama te obrana završnog rada u srednjim strukovnim školama svibanj/lipanj 2020., od 13. svibnja 2020. god., a koje su izrađene u suradnji s Ministarstvom znanosti i obrazovanja, Agencijom za strukovno obrazovanje i obrazovanje odraslih i Agencijom za odgoj i obrazovanje, dajem slijedeću:

I Z J A V U

Ovim putem ja, _____ kao učenik/ca Tehničke škole Daruvar izjavljujem da nemam znakove akutne respiratorne bolesti koja može uključivati: povišenu tjelesnu temperaturu, kašalj, poteškoće u disanju, poremećaj osjeta njuha i okusa te izjavljujem da neću pristupiti ispitima ili vježbama te uči u ustanovu ako ču u vrijeme polaganja ispita imati navedene simptome,

izjavljujem da mi nije propisana mjera samoizolacije, da nemam saznanja da sam zaražen(a) s novim koronavirusom te da neću pristupiti ispitima ili vježbama te uči u ustanovu ako mi bude izrečena mjera samoizolacije ili ako ču imati saznanja da sam zaražen(a) s novim koronavirusom u vrijeme polaganja ispita.

U Daruvaru, _____

Vlastoručni potpis: _____

**Potpisivanje ove izjave je preduvjet za ulazak u Tehničku školu Daruvar.
Dužni ste pridržavati se uputa HZJZ o fizičkom distanciranju od najmanje 2 metra.
Dužni ste pridržavati se uputa za kretanje unutar školske zgrade za što su zaduženi mentor, razrednici i drugih ovlaštenih osoba škole.**

Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka davatelj ove izjave svojim potpisom daju suglasnost Tehničkoj školi Daruvar da prikuplja i obrađuje osobne podatke iz ove izjave i koristi ih samo u svrhu utvrđivanja ispunjavanja uvjeta učenika za počinjanje nastave u školi nakon 18. svibnja 2020. godine.