

# Suostumus Vapaan sivistystyön koulutuksen suoritustietojen tallentamiseen osaksi Koski-rekisteriä

Olen opiskelijana / alaikäisen opiskelijan huoltajana perehtynyt tämän suostumuksen yhteydessä annettuun informointitiedotteeseen ja saanut riittävästi tietoa suoritustiedon tallentamisesta, siihen liittyvästä henkilötietojen käsittelystä sekä tavoista, millä voin hallita kerättyä tietoa sekä vastustaa tiedon käsittelyä. Olen saanut myös selväsanaiset ohjeet siitä, miten voin perua suostumuksen tietojen käsittelyyn sekä millä edellytyksin tiedot voidaan poistaa rekisterinpitäjien rekistereistä.

Ymmärrän, että suoritustietojen tallentaminen on vapaaehtoista. Minulla on oikeus, milloin tahansa koulutuksen aikana tai sen jälkeen peruuttaa suostumus syytä ilmoittamatta Vakka-Suomen kansalaisopiston toimistoon (puh. 040 535 6822 tai 050 420 5266, toimisto@vakkaopisto.fi).

Ymmärrän, että kieltäytymiseni tai suostumukseni peruuttaminen ei vaikuta saatavaan koulutukseen eikä minulle aiheudu mitään haittaa, jos en anna suostumusta tai perun sen myöhemmin.

Olen saanut suostumukseen liittyvän tiedon Vakka-Suomen kansalaisopistolta ja minulla on ollut riittävästi aikaa harkita suostumuksen antamista tietojen tallentamiseksi.

Allekirjoittamalla suostumuslomakkeen hyväksyn opiskelijan henkilötietojen käsittelyn suostumuksen yhteydessä annetun kuvauksen mukaisesti ja päättyen suoritustietojen tallentamiseen osaksi Koski-rekisteriä.

Kyllä

Suostun siihen, että (oppilaitos) ja Opetushallitus käsittelevät seuraavia tietoja kuten informointilomakkeessa on kuvattu:

1. koulutuksen nimi ja laajuus: **xxxx xxxx**, xx opintopiste
2. koulutuksen päättymispäivä: **xx.xx**.
3. osaamisen arviointi: **hyväksytty / hylätty**

Sekä oppijanumerorekisterin edellyttämät tiedot:

Sukunimi		Etunimet	
Henkilötunnus	Oppijanumero	Sukupuoli Mies <input type="checkbox"/> Nainen <input type="checkbox"/> Muu <input type="checkbox"/>	
Kansalaisuus		Äidinkieli	
Katuosoite		Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelinnumero		Sähköpostiosoite	
Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys (alaikäisen opiskelijan huoltaja allekirjoittaa)		

Ymmärrän, että tietojen tallentamisen jälkeen voin hallita opiskelijan koulutustietoja **Oma Opintopolku** -palvelussa osoitteessa <https://opintopolku.fi/oma-opintopolku/>, jossa voin myös perua tällä lomakkeella antamani suostumuksen.

Kyllä

Allekirjoituksellani vahvistan, että hyväksyn yllä mainitut tietojen käsittelyt vapaaehtoisesti ja että minua on informoitu tietojen käsittelyyn liittyen kattavasti. Allekirjoituksen yhteydessä oppilaitoksen ylläpitäjä on tarkistanut henkilöllisyyden virallisesta asiakirjasta (passi tai henkilökortti).

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys (alaikäisen opiskelijan huoltaja allekirjoittaa)
---------	---

---

Suostumus vastaanotettu

Päiväys	Suostumuksen vastaanottajan allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	---

Suostumus tallennetaan Salon kansalaisopiston toimesta pysyvästi. Mikäli opiskelija peruuttaa antamansa suostumuksen, suostumuslomakkeeseen merkitään tieto suostumuksen peruuttamisesta.