

Izjava

Podpisani(-a) _____ se zavežujem, da bom med celotnim šolanjem na ŠOLSKEM CENTRU NOVO MESTO spoštoval(-a) pravilo poklicne skrivnosti, na katero me veže POKLICNA ETIKA.

Vse osebne in družinske podatke o oskrbovancu(-ki) oz. bolniku(-ci) in podatke o njegovem (njenem) zdravstvenem stanju bom varoval(-a) kot poklicno skrivnost.

V primeru nespoštovanja poklicne skrivnosti prevzemam oz. prevzemajo starši v mojem imenu vso kazensko-pravno in moralno odgovornost.

Podpis dijaka(-inje):

Podpis staršev:

Novo mesto, dne _____

Izjava

Podpisani(-a) _____ se zavežujem, da bom med celotnim šolanjem na ŠOLSKEM CENTRU NOVO MESTO spoštoval(-a) pravilo poklicne skrivnosti, na katero me veže POKLICNA ETIKA.

Vse osebne in družinske podatke o oskrbovancu(-ki) oz. bolniku(-ci) in podatke o njegovem (njenem) zdravstvenem stanju bom varoval(-a) kot poklicno skrivnost.

V primeru nespoštovanja poklicne skrivnosti prevzemam oz. prevzemajo starši v mojem imenu vso kazensko-pravno in moralno odgovornost.

Podpis dijaka(-inje):

Podpis staršev:

Novo mesto, dne _____