

Izjava o uporabi programa F-Secure Anti-Virus

Podpisani _____ izjavljam, da:

ime in priimek

- sem zaposlen kot učitelj oz. sem učenec/dijak na zavodu:

ustrezno obkroži

naziv zavoda, kraj

- želim skladno s pogodbo med Ministrstvom za šolstvo in šport in Amis d.o.o., Maribor (okrožnica na http://www.mss.gov.si/fileadmin/mss.gov.si/pageuploads/okroznice/IKT/Virus_zascita_16_1_08.doc), preko zavoda pridobiti možnost uporabe programa F-Secure Anti-Virus na računalniku(-ih) na mojem domu,
- sem seznanjen, da bom lahko uporabljal programa F-Secure Anti-Virus na računalniku(-ih) na mojem domu za čas zaposlitve na zavode oz. dokler se na zavodu šolam,
- bom program F-Secure Anti-Virus skladno z Zakon o avtorski in sorodnih - ZASP pravicah (Uradni list RS, št. 21-958/1995) uporabljal le na računalniku(-ih) na mojem domu in drugim osebam ne bom omogočil uporabe programa,
- sem seznanjen, da bom program F-Secure Anti-Virus lahko pridobil preko spletne strani <http://mss-f-secure.si/>, aktivacijske kode pa mi bo posredoval zavod (ki jih bo predhodno dobil od Amis d.o.o., Maribor),
- sem seznanjen, da bo Amis d.o.o., Maribor uporabljal podatke iz te izjave izključno in le za namen zagotovitve uporabe programa F-Secure Anti-Virus na računalniku(-ih) na mojem domu.

Kraj in datum _____

podpis učitelja, učenca oz. dijaka

podpis staršev oz. skrbnikov
(v primeru učenca oz. dijaka)