



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ"
ГРАД АКСАКОВО, ОБЛАСТ ВАРНА

ул. "Митко Палаузов" № 27а; тел: 76-20-81; 76-32-81; e-mail: kliment@souaksakovo.com

ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ „СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“
ГР. АКСАКОВО

ЗАЯВЛЕНИЕ

за прием

От.....
(име презиме и фамилия на родителя/настойника/попечителя)

Адрес:

.....
(град, село, област, улица и №)

Тел:

Сравнил с лична карта или с удостоверение за настоящ адрес:
(фамилия, подпис)
(попълва се от служител на училището)

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание детето ми,

ЕГН....., да бъде прието като ученик/чка в първи клас за учебната

2021/2022 година в повереното Ви училище.

Декларирам следните обстоятелства:

- Имам друго дете (или деца) от семейството, обучаващо се в училището.
 ДА
 НЕ
- Детето за първи клас е с трайни увреждания над 50%.
 ДА
 НЕ
- Детето има един или двама починали родители.
 ДА
 НЕ
- В семейството ми се отглеждат повече от две деца (в предучилищна възраст и/или ученици)
 ДА
 НЕ

Дата
гр. Аксаково

С уважение,

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ

ОТ РОДИТЕЛ ЗА ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ НА ДЕТЕ

(декларацията се попълва от родител/настойник/попечител на дете до 16 годишна възраст)

С настоящата декларация долуподписаният: */три имена/*

..... ЕГН: адрес:

..... телефонен номер:

имейл:

В качеството си на родител/настойник/попечител на: */информация за детето; трите имена/*

..... дата на раждане:

Давам съгласието си личните ми данни и личните данни на детето ми да бъдат събирани, съхранявани и обработвани за следната цел: Осъществяване на училищен план-прием за учебната 2021/2022 и само докато се изпълнява посочената цел.

1. Запознат съм, че личните данни ще бъдат обработвани от СУ „Св. Климент Охридски“, гр. Аксаково – администратор на лични данни.
2. Запознат съм, че обработването ще се извършва чрез автоматични или други средства като събиране, записване, организиране, структуриране, съхранение, адаптиране или промяна, извличане, консултиране, употреба, разкриване чрез предаване при спазване на принципите за законосъобразност, добросъвестност и прозрачност.
3. Запознат съм, че личните данни ще се съхраняват съгласно вътрешните правила за съхранение на документите на администратора на лични данни.
4. Запознат съм, че имам право да получа информация за съхраняваните лични данни, мои и на детето ми, по всяко време, че имам право на достъп до личните данни и че по всяко време мога да поискам тяхното коригиране или изтриване.
5. Декларирам, че ще уведомявам администратора на лични данни за всяка промяна в личните данни на детето.
6. Запознат съм, че имам право да оттегля съгласието си за обработване на лични данни на детето частично или изцяло по всяко време, за което следва да уведомя администратора по следния начин: със заявление в деловодството на администратора на лични данни:
Администратор на лични данни СУ „Св. Климент Охридски“, гр. Аксаково, обл. Варна, ул. „Митко Палаузов“ № 27а;
7. Запознат съм, че имам право на възражения и жалби във връзка с обработването и съхраняването на личните данни пред Комисия за защита на личните данни, която е надзорен орган в Република България.

Декларирам, че давам своето съгласие за обработване на лични данни свободно, съгласно волята си, и гарантирам верността на посочените данни.

Дата:

ДЕКЛАРАТОР:

(подпис)