

ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ “СВЕТИ ПАТРИАРХ ЕВТИМИЙ”
ГРАД БЕЛОСЛАВ, ОБЩИНА БЕЛОСЛАВ, КВ. “АКАЦИИ”
тел./ факс: 05112 / 4720; e-mail: info-400097@edu.mon.bg

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОУ ”СВЕТИ ПАТРИАРХ ЕВТИМИЙ”
гр.Белослав

Вх.№..... /202... г.

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ
(трите имена на родителя/ настойника)

живущ в
(адрес)

Телефон за връзка:..... e-mail:.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля, синът ми/ дъщеря ми
(трите имена на ученика)

роден/а на в гр./с., общ. обл.

да бъде записан/а в клас за учебната 202.... / 202.... година в повереното Ви училище.

Синът ми/ дъщеря ми завърши / е ученик в клас в
(име на училището, населено място)

**ДЕКЛАРИРАМ:
ЧЕ ДАВАМ ИНФОРМИРАНОТО СИ СЪГЛАСИЕ**

личните данни на сина ми / дъщеря ми да бъдат събирани, съхранявани и обработвани от ОУ „Свети Патриарх Евтимий“ на основание чл. 108, ал. 1 от Наредба № 10/ 01.09.2016 г. за организацията на дейностите в училищното образование.

Обработването на личните данни се извършва при стриктно спазване на Регламент (ЕС) 2016/ 679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 година във връзка със защитата на физическите лица при обработването на лични данни.

при спазване на принципите за законосъобразност, добросъвестност и прозрачност.

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

Предоставям следните документи:

1

2

.....20...г

С уважение:

гр. Белослав

