

ДО

ДИРЕКТОРА

НА СПОРТНО УЧИЛИЩЕ

Гр. ПАЗАРДЖИК

З А Я В Л Е Н И Е

за допускане до приеман изпит за учебната 20...../20.....г.

От.....,

ЕГН: Адрес: област, община,

гр./с. ж.к./кв.,

ул..... № бл., вх., ап.

тел.:;

Уважаеми господин директор,

Моля, да бъде допуснат /а/ до приеман изпит за клас по спортовете:

1.

2.

Тренирам спорт

при треньор

в Спортен клуб..... гр.

(Не тренирам)

Прилагам:

1. Копие на ученическа книжка.

2. Копие на акт за раждане.

3. Медицинско свидетелство със заключение издадено от личния лекар, че съответният вид спорт не е противопоказан за здравословното състояние на ученика.

4. Застрахователна полица "Злополука" за дните на изпита по вида спорт.

Забележка. При записване се представят оригинали на : Удостоверение за завършен клас; Свидетелство за основно образование; Акт за раждане.

Дата.....

Кандидат:

(подпис)

Длъжностно лице:

Родител:

.....

(подпис)

(подпис)

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ната.....тел.....
(име, презиме и фамилия на родителя)

Родител на

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен/на съм Спортно училище град Пазарджик да съхранява и обработва личните ми данни ,и данните на детето ми съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка **с подаване на документи за кандидатстване в училище.**

Запознат/а съм с:

- ✓ -целта и средствата на обработка на личните ми данни;
- ✓ -доброволния характер на предоставянето на данните;
- ✓ -правото на достъп и на коригиране на събраните данни.

С настоящата декларация декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

Информиран съм, че мога да изтегля съгласието си по всяко време.

Дата.....

ДЕКЛАРАТОР.....

Гр.....