



ДО
ДИРЕКТОРА/РЪКОВОДИТЕЛЯ
НА СПОРТНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“
ГР.ПЛОВДИВ

ЗАЯВЛЕНИЕ

за допускане до _____
(задължителен държавен изпит/държавен изпит/изпит за придобиване на професионална квалификация)

от _____
(име, презиме и фамилия)

живущ(а) в гр./с. _____, община _____,
област _____, ж.к./ул. _____ № _____,
бл. _____,
вх. _____, ет. _____, ап. _____, тел. за контакти _____, завършил(а) _____ клас
през учебната _____ година/курс по професионално обучение от дата _____ година до дата
_____ година,

в _____

(пълно наименование на училището, професионалния колеж, центъра за професионално обучение)

гр./с. _____, община _____,
област _____

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да бъда допуснат/а до _____
през сесия/дата _____ на учебната _____ година, както следва
(май-юни/ август /септември/ януари/ дата, посочена в профила на центъра за
професионално обучение в информационната система на Националната агенция за
професионалното образование и обучение))

Вид изпит	Изпитна тема	Писмен тест	Защита на дипломен проект
Задължителен държавен изпит			
Държавен изпит			
Изпит за придобиване на професионална квалификация			

Запознат/а съм:

- с целта и средствата на обработка на личните ми данни (три имена, данни за контакт и данни за завършен/о клас/средно образование/придобита степен на професионална квалификация), а именно организиране и провеждане на задължителен държавен



Спортно училище
„Васил Левски“ гр. Пловдив
ЧРЕЗ СПОРТ КЪМ УСПЕХ

изпит/държавен изпит/изпит за придобиване на професионална квалификация съгласно действащите ЗПУО, ЗПОО и актовете по прилагането им;

- с правото ми на достъп и на коригиране на събраните данни, както и с правото ми на жалба до надзорен орган;

- че личните ми данни ще бъдат обработвани и съхранявани при спазване на разпоредбите на нормативните актове в областта на защита на личните данни и приложимото българско законодателство.

Прилагам копие от медицински документ № _____ за заболяване: _____
_____ и желая да бъда допуснат(а) до устен изпит
и/или да ми бъде осигурена подкрепяща среда _____ -

*(удължено време, учител консултант, преподавател консултант, формат на изпита,
самостоятелна зала)*

Гр./с. _____

Дата: _____

Заявител: _____

(име, фамилия и подпис)