



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

ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“
ПЛОВДИВ

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЗАПИСВАНЕ НА УЧЕНИК

От

/трите имена на родител/

Телефон:..... E-mail:.....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Синът ми/ дъщеря ми е ученик/ ученичка в клас на
....., град

/името на училището в което учи кандидата в момента/

Имаме подадено заявление за допускане до приемни изпити с Ваш вх.№
..... и успешно издържан приемен изпит по спорт
.....

Желаем синът/дъщеря ни

/трите имена на ученика/

да бъде ЗАПИСАН/А за ученик/чка в клас във Вашето училище за учебната
202...../202..... година.

Прилагаме:

1. Копие на акт за раждане.
2. Декларация за съгласия за работа с лични данни
3. Други:

.....
/дата/

С уважение!

/подпис/



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

гр. Пловдив, ул. "6-ти септември" № 1 tel. 032/642 732; e-mail: ssuvlevski@abv.bg. <http://www.vasillevskisport.com/>

Декларация за съгласие за обработване на лични данни за целите на прием и обучение на ученик в Спортно училище „Васил Левски“ - Пловдив с информация по чл. 13 от Общия регламент относно защитата на данните (Регламент (ЕС) 2016/679)

От
/име, презиме и фамилия на родител/
Адрес:.....
Телефон за връзка:.....

Родител на
/име, презиме и фамилия на ученик/
Дата на раждане:, роден/а в гр./с/.....
Община, област
Адрес.....

ДЕКЛАРИРАМ:

Долуподписаният/ната
съгласен/на съм да предоставя горепосочените лични данни и личните данни на детето ми на Спортно училище „Васил Левски“, във връзка със следните **цели на обработването, за което личните данни са предназначени** и съответните им получатели:

I/ Изпълнение на изискванията на чл.7 от Наредба №1/30.06.2016 г. на Министерството на младежта и спорта за прием на ученици в Спортни училища;

Съгласен/а съм данните да се използват за сключван на застрахователна полица необходима за дните на провеждане на изпитите и/или за медицински прегледи свързани с провеждането на приемните изпити в училището.

Информиран/а съм, че предоставянето на личните ми данни е **изискване, необходимо за обучението на детето ми в повереното Ви училище.**

Запознат/а съм с целта и средствата на обработка на личните данни, както и доброволния характер на предоставянето на данните;

Дата:.....

Подпис:.....
/...../

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ната.....

(име, презиме и фамилия на родител)

тел..... e-mail:.....

Родител на

Ученик/чка вклас, спорт

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен/на съм Спортно училище „Васил Левски“ да съхранява и обработва личните ми данни, и данните на детето ми съгласно изискванията на Закона на личните данни, които предоставям във връзка **с подаването на документи за кандидатстване и обучение в училището.**

Запознат/а съм с:

- Целта и средствата на обработка на личните ми данни;
- Доброволния характер на представянето на данните;
- Правото на достъп и на коригиране на събираните 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.....

Гр.....

ДЕКЛАРАТОР.....



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

гр. Пловдив, бул. "6-ти септември" № 1; тел. 032/642 732; e-mail: ssuvlevski@abv.bg

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата

.....

/име, презиме, фамилия на декларатора/

родител/настойник на

който/която е /име, презиме, фамилия на детето/

ученик/ученичка от.....клас в

/наименование на училището, град/

Информация за родителя/настойника:

Телефон (мобилен телефон):Е-mail адрес:

Декларирам, че давам своето информирано съгласие за следното:

Синът ми/дъщеря ми.....от клас на

да участва в на год.

и да бъде / да не бъде сниман /ненужното се зачерква/ за нуждите на събитието и/или за сайта на спортно училище „Васил Левски“ - Пловдив с цел популяризиране на дейността на училището.

Дата:

Декларатор:

/име,фамилия, подпис/