

## ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ната.....

(име, презиме и фамилия на родител)

тел..... e-mail:.....

Родител на .....

Ученик/чка в .....клас, 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, ул. „6-ти септември“ № 1 тел. 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 родителя/*  
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:

1/ 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: .....  
/...../