

СРЕДНО УЧИЛИЩЕ

“САВА ДОБРОПЛОДНИ“ – гр. Шумен

Вх. №

ДО Г-ЖА АЛБЕНА ИВАНОВА-НЕДЕЛЧЕВА
ДИРЕКТОР НА СУ „САВА ДОБРОПЛОДНИ“
ГР. ШУМЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ

от,
родител/настойник на,
ученик/ученичка от клас през учебната година
адрес:
.....
телефон за контакт:

Относно: преместване в клас за учебната година

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ИВАНОВА-НЕДЕЛЧЕВА,

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми
(име, презиме и фамилия на ученика/ученичката)
..... да бъде приет/а за ученик/ученичка
в клас за учебната година.

До момента той/тя се обучава в
(наименование на училището и населено място)
..... и има завършен клас/срок.

Надявам се, че заявеното желание за преместване на сина ми/дъщеря ми в
повереното Ви училище ще бъде удовлетворено.

Дата:

С уважение,

.....
(име и фамилия)

.....
(подпис)

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

Долуподписаният/та

Родител/настойник на

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен съм Средно училище „Сава Доброплодни“, гр. Шумен да обработва личните ми данни съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679.

С подписването на тази декларация, изразявам свободната си воля да предоставя личните данни в качеството си на родител/настойник: ЕГН/ЛНЧ, имена, трудов статус, работодател, служебен номер, адрес на електронна поща, а също така и ЕГН/ЛНЧ, имена и адрес на детето.

Личните данни и информация, която предоставям да се използва и обработва с цел:

- попълване на задължителната училищна документация на основание Закона за предучилищното и училищното образование и Наредба № 8 от 11.08.2016 г. за информацията и документите за системата за предучилищното и училищното образование;

- попълване на документи на застраховки;
- попълване на документация на здравния кабинет в училището
- подаване на информация към други институции

Информирам/а съм за получателите или категориите получатели, на които могат да бъдат разкрити личните ми данни – МОН, община Шумен, МТСП, НОИ, застрахователни компании, контролни органи.

Информирам съм, че предоставените данни ще бъдат съхранявани на хартиен и електронен носител.

Запознат/а съм с правото си:

- да получавам информация към момента на събиране на личните ми данни и тези на детето ми;

- да изисквам достъп до личните си данни и/или тези на детето ми;
- да изисквам да бъдат коригирани личните ми данни и/или тези на детето ми;
- да се възползвам от правото си на преносимост на личните ми данни и/или тези на детето ми;

- да търся защита на правата си и/или тези на детето ми чрез жалба до надзорен орган или по съдебен ред.

Запознат/а съм с:

- целта и средствата за обработка на личните ми данни и тези на детето ми;
- доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказ за предоставянето им;

- правото на достъп, на коригиране и на заличаване на събраните данни;

- получателите или категориите получатели, на които могат да бъдат разкрити данните.

Дата: Декларатор:
(име, фамилия и подпис)