Приложение № 1 към чл. 3, ал. 11

(Изм. - ДВ, бр. 101 от 2021 г., изм. - ДВ, бр. 102 от 2022 г.,

в сила от учебната 2023 - 2024 г.)

ДО

ДИРЕКТОРА/РЪКОВОДИТЕЛЯ

НА .............................................

ГР./С. .........................................

ЗАЯВЛЕНИЕ

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 , професия: , специалност:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР/РЪКОВОДИТЕЛ,

Заявявам желанието си да се явя на задължителен държавен изпит/държавен изпит/изпит за придобиване на професионална квалификация по следния начин:

*(видът на изпита се подчертава)*

* Изпитна тема 0
* Писмен тест 0
* Защита на дипломен проект (само за ученици) 0

*(отбележете избора си с* ***X****)*

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 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)*

Източник: Правно-информационни системи "Сиела"