



Вх. №

**ДО ДИРЕКТОРА
НА ЧПГТП „РАЙКО ЦОНЧЕВ“
ГРАД ДОБРИЧ**

З А Я В Л Е Н И Е

от

/трите имена на родителя/

.....

/точен адрес и телефон за кореспонденция/

Родител на

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми /дъщеря ми

.....

/трите имена на ученика/ученичката/

да бъде приет /а за ученик /ученичка в клас за уч. 20 / 20 г. за обучение по професия „.....“

До момента се е обучавал /обучавала в

.....

/наименование на училището, населено място/

и има завършен /клас / срок /.

ДЕКЛАРИРАМ, че доброволно съм предоставил/а и ще предоставям в бъдеще лични данни по ЗЗЛД за мен, съпругата/съпруга ми и нашето дете за осъществяване на неговото обучение, възпитание, издаване на документи на негово име, както и за изпълнение на Наредба № 8/11.08.2016 г. за информацията и документите за системата на предучилищното и училищното образование.

Съгласен съм ЧПГТП „Райко Цончев“ да предоставя лични данни с цел изпълнение на задълженията си към МОН, РУО, СРЗИ, НАП, НОИ, Агенция за закрила на детето и други държавни и общински органи и частни организации и при спазване на законовите разпоредби.

Дата

С уважение :

/подпис/