Вх. № ...../..... г.

Преценка :.....
.....

ДО
ДИРЕКТОРА
НА 153 СУ "Неофит Рилски"
ГР. СОФИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване дубликат на документ с фабрична номерация – свидетелство за завършено основно образование

от _____
(име, презиме и фамилия по документ за самоличност)

ЕГН/ЛНЧ _____
живущ(а) в гр./с. _____, община _____,
област _____, ж.к./ул. _____№_____,
бл. ____ вх.____, ет. ____, ап. _____, телефон за връзка _____,

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да ми бъде издаден дубликат на свидетелство за завършено основно образование.

Оригиналът на документа е _____
(изписва се :изгубен / повреден и негоден за ползване / друго)

Основното си образованието си завърших в _____през учебната _____/ _____г. с класен ръководител _____

Оригиналният ми документ е издаден през _____ година на името на _____ с ЕГН: _____

_____съвпадение на имената ми на издадения ми документ и настоящите ми документи за самоличност.
(Има/Няма)

Дата: _____ _____
(подпис на заявителя)

Запознат/-та съм със срока за издаване на заявеният от мен дубликат на документ с фабрична номерация – до 14 работни дни.

Дата: _____ _____
(подпис на заявителя)

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата/.....
ЕГН:.....
Лична карта №.....издадена от.....на.....г.

***Декларирам*:**

Съгласен/а/ съм 153 СУ „Неофит Рилски“, гр.София да обработва личните ми данни, съгласно Регламент (ЕС)2016/679.

Запознат/а/ съм с:

- целта и средствата на обработка на личните данни;
- доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказа за предоставянето им;
- право на достъп и на корегиране на събраните данни;
- получателите или категориите получатели, на които могат да бъдат разкрити данните;

Дата:.....

Декларатор: