Вх.№ /

ДО
ДИРЕКТОРА
НА *153 СУ „Н. РИЛСКИ”*
Гр. СОФИЯ

З А Я В Л Е Н И Е

От.....,

ЕГН:

Адрес: област ....., община ....., гр./с. ....., п.к. _ _ _ _

ж.к./кв. ....., ул. ..... № ....., бл. ...., вх. ....., ап. .....

тел.: .....; e-mail.....

ученик в .....клас

Уважаема госпожо директор,

Желая да направя промяна на спорта от ……..на …… .

Кандидат: .....

Родител: .....

Дата.....

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: