

ДО
ДИРЕКТОРА
НА
ГР./С.

ЗАЯВЛЕНИЕ

за допускане до _____
*задължителен държавен изпит/държавен изпит/изпит за придобиване на
професионална квалификация*

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 _____

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да бъда допуснат(а) до _____
през сесия/дата _____ на учебната _____ година, както следва:
*(май - юни/август - септември/януари/дата, посочена в профила на центъра за професионално обучение в
информационната система на Националната агенция за професионално образование и обучение)*

Вид изпит	Изпитна тема	Писмен тест	Защита на дипломен проект
Задължителен държавен изпит			
Държавен изпит			
Изпит за придобиване на професионална квалификация			

Запознат/а съм:

- с целта и средствата на обработка на личните ми данни (три имена, данни за контакт иданни 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)