



СПОРТНО УЧИЛИЩЕ ГР.САНДАНСКИ
2800 гр.Сандански, ул."Надежда"№15, тел: 0893 371 447
e-mail:su_sandanski@abv.bg

ДО
ДИРЕКТОРА
НА СПОРТНО УЧИЛИЩЕ
ГР.САНДАНСКИ

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

в _____

(пълно наименование на училището, професионалния колеж, центъра за професионално обучение)

гр./с. _____, община _____,

област _____

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желая да бъда допуснат/а до _____

през сесия _____ на учебната _____ година, както следва:

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 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 бъде 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. _____

Заявител: _____
(име, фамилия и подпис)

Дата: _____