

Приложение № 1 към чл. 3, ал. 11  
(Изм. - ДВ, бр. 101 от 2021 г., изм. - ДВ, бр. 102 от  
2022 г.,  
в сила от учебната 2023 - 2024 г.)

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СПОРТНО УЧИЛИЩЕ  
ГР. САНДАНСКИ

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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 СПОРТНО УЧИЛИЩЕ

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

гр. Сандански, община Сандански, област Благоевград,  
професия: „Помощник – треньор“, специалност: Спорт

### УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си да се явя на задължителен държавен изпит за придобиване на професионална квалификация по следния начин:

- Изпитна тема

- Писмен тест

- Защита на дипломен проект (само за ученици) -

(отбележете избора си с **X**)

### 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:

Дата: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(име, фамилия и подпис)