ДО ДИРЕКТОРА вх.№…………./…………..

НА ОУ “ БРАТЯ МИЛАДИНОВИ “

БУРГАС

**З А Я В Л Е Н И Е**

от ………………………………………………………………………………………………..

*/ трите имена на родител /*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ЕГН:

адрес:………………………………………………………………………………………………

тел. / GSM:………………………………..

Господин Директор,

Заявявам желанието си синът ми / дъщеря ми

………………………………………………………………………………………………………

*/ трите имена /*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ЕГН: роден/а в гр./с. …………………………………………………..

адрес:……………………………………………………………………………………………….

да бъде записан/а в първи клас в повереното Ви училище за учебната 2022/2023 година.

**Представям следните документи: (*копие*)**

- акт за раждане на детето

- удостоверение за завършено задължително предучилищно образование

Лична карта на родител или документ за временна адресна регистрация се предоставя за справка.

**Представям и необходимите документи, доказващи съответни предимства**

***(ако се ползват такива)*:**

-………………………………………………………………………….

- ………………………………………………………………………….

- ………………………………………………………………………….

*Уведомен съм, че при установяване от Комисията на невярно декларирани от мен данни ученикът не се записва в училището. Мястото се обявява за свободно за следващо класиране. Информиран съм, че при невярно декларирани данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.*

Дата: …………………… Родител:……………………

*/ подпис /*

Приел документите:…………………….

…………………….

*/ фамилия,подпис /*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

От: ……………………………………………………………... ЕГН:

*(трите имена на родителя)*

Лична карта …….…………, издадена от МВР-гр. …….…………….,на ………………..,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Родител на……………………………………………………… ЕГН

*(трите имена на детето)*

***ДЕКЛАРИРАМ*,**

че доброволно и информирано давам изричното си съгласие Основно училище „Братя Миладинови“ – град Бургас като администратор на лични данни, да обработва личните данни на мен, съпруга/съпруг и нашето дете, чрез автоматизирани системи и/или на хартия с цел:

1. Обработване на „обикновени“ лични данни – имена, адрес, електронна поща, единен граждански номер и данни за здравословното състояние.

2. Съхранение на създадени от училището едностранни документи - удостоверения, уверения, справки, служебни бележки, декларации и други, които са от значение за записване, обучение, възпитание и издаване на документи на негово име, както и за изпълнението на Наредба 8/11.08.2016г. за информацията и документите за системата на предучилищното и училищното образование.

3. Снимки, творби, грамоти на детето ми да се използват с цел публикуването им в албум на училището, летописна книга, табла, официален сайт на училището, както и детето ми да бъде заснемано по време на учебния процес за създаване на образователен видеоматериал, който ще се използва с образователна и научна цел и с цел осигуряване на сигурността му в сградата и спортната база на училището.

4. Съхранение на документи, издадени от трети лица, удостоверяващи факти, свързани с информация за здравословното състояние - документи, които не са създадени от училището, но са от значение за възпитателно-образователния процес на детето, като:

а) документи, свързани със здравословното състояние на ученика - издадени от компетентни органи, включително медицински бележки и протоколи от лекарска комисия ;

б) документи, издадени от учебни заведения и организации, удостоверяващи придобита степен на завършено образование и/или обучение или статут на обучаемо лице, включително дипломи, свидетелства, удостоверения;

в) други документи, които са от значение за обучението и възпитанието на ученика в училище;

Уведомен(а) съм, че:

- Категориите лични данни, които ще бъдат обработвани на основата на моето съгласие, са: физическа идентичност, икономическа идентичност, здравна идентичност, правна идентичност;

- Достъп до личните ми данни ще имат: училищна администрация, директор, заместник-директори, педагогически специалисти, застрахователи и организации кореспондиращи с училището и касаещи лични взаимоотношения, както и различните контролни органи - РУО, Община Бургас и др.;

- Личните ми данни ще бъдат съхранявани в срок от предвидения в Закона за националния архивен фонд, Правилника за приложението му и Наредбата за реда за организирането, обработването, експертизата, съхраняването и използването на документите в учрежденските архиви;

- След срока на съхранение личните ми данни ще бъдат унищожени по следния ред:

• данни на хартия – чрез нарязване с шредер машина;

• електронни данни – чрез изтриване от електронната база данни.

Запознат(а) съм с правата си на субект на лични данни, а именно право на:

- достъп до личните ми данни;

- коригиране (ако данните са неточни);

- изтриване (право „да бъда забравен“);

- ограничаване на обработването;

- преносимост на личните ми данни между отделни администратори;

- възражение срещу обработването на личните ми данни;

- жалба до надзорен орган;

- да не бъда обект на решение, основаващо се единствено на автоматизирано обработване, включващо профилиране, което поражда правни последствия за мен като субект на данните или по подобен начин ме засяга в значителна степен;

- защита по съдебен или административен ред, в случай че правата ми на субект на данни са били нарушени.

* ***Запознат съм с информацията относно обработване на лични данни съгласно чл.13 и чл.14 от Регламент (ЕС) 2016/679.***

Декларатор:……………………………………… Дата: ………………………2022г.

*(име, фамилия, подпис)*

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ “ БРАТЯ МИЛАДИНОВИ “**

**БУРГАС**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от ……………………………………………………………………………

*/ трите имена на родител /*

родител на: ……………………………………………………………………

*/ трите имена на детето /*

Заявявам желанието си синът ми/дъщеря ми през учебната 2022/2023 г. да изучава:

Първо желание: Вариант…….

Второ желание: Вариант…….

Трето Желание: Вариант…….

Вариант **А**: избираеми учебни часове – БЕЛ, Математика, **Хореография** /2 паралелки/;

Вариант **Б**: избираеми учебни часове – БЕЛ, Математика, **Изобразително изкуство** /2 паралелки/;

Вариант **В**: избираеми учебни часове – БЕЛ, Математика, **Музика** /1 паралелка/;

**Допълнителен час за спортни дейности**:

Спортна гимнастика - 1 уч. час седмично

Заявявам желанието си през учебната 2022/2023 година синът ми/дъщеря ми

да бъде включен/а в група за **целодневно обучение**.

**ДА НЕ** /*вярното се огражда*/

Информиран/а съм за целодневната организация на учебния ден – задължителните учебни предмети в самостоятелен блок, а часовете за самоподготовка, занимания по интереси и организиран отдих и спорт – в отделен блок в обратна смяна.

**Уведомен/а съм, че решението ми е окончателно и нямам право да променям направения от мен избор след подаване на настоящото заявление.**

Дата: ……………………. Декларатор: …………………………

*/ подпис /*

**СПРАВКА  
  
 ЗА ДАННИТЕ НА УЧЕНИК ЗА ЗАПИСВАНЕ В УЧИЛИЩНАТА ДОКУМЕНТАЦИЯ**

**1. ДАННИ ЗА УЧЕНИКА***:* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*трите имена****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*ЕГН* ***/*** *дата на раждане* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*месторождение – град, област, държава*

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*гражданство***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*адрес*

**2. ДАННИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ:  
-МАЙКА:**  
  
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ЕГН **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*/трите имена/* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** тел: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*/адрес/*

**-БАЩА:  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ЕГН **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*/трите имена/* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** тел: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*/адрес/*

**3. ДАННИ ЗА ЛИЧЕН ЛЕКАР :  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** тел: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*/име и фамилия/*

**Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Подпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**