

ЦЕНТЪР ЗА ПОДКРЕПА НА ЛИЧНОСТНО РАЗВИТИЕ – АКСАКОВО

До  
Директора на ЦПЛР  
гр.Аксаково

ЗАЯВЛЕНИЕ

Долуподписаният.....тел: .....  
(Трите имена на родител/настойник)

Заявявам желанието си, синът ми/дъщеря ми .....  
(трите имена на ученика)

ЕГН:.....клас .....училище.....

Адрес:.....

Месторождение:.....

Да посещава занятия в школа/клуб.....  
организационна педагогическа форма към ЦПЛР-Аксаково за учебна 2021/2022г.

ДЕКЛАРАЦИЯ

Декларирам, че доброволно предоставям и ще предоставям в бъдеще лични данни по ЗЗЛД единствено и само във връзка с провежданото обучение в ЦПЛР – Аксаково. Декларирам съгласието си за съхранение и обработка на личните данни и предоставянето им в НЕИСПУО на МОН при спазване на разпоредбите на ЗЗЛД.

Дата:..... Подпис на родителя/настойника:.....

ЦЕНТЪР ЗА ПОДКРЕПА НА ЛИЧНОСТНО РАЗВИТИЕ – АКСАКОВО

До  
Директора на ЦПЛР  
гр.Аксаково

ЗАЯВЛЕНИЕ

Долуподписаният.....тел: .....  
(Трите имена на родител/настойник)

Заявявам желанието си, синът ми/дъщеря ми .....  
(трите имена на ученика)

ЕГН:.....клас .....училище.....

Адрес:.....

Месторождение:.....

Да посещава занятия в школа/клуб.....  
организационна педагогическа форма към ЦПЛР-Аксаково за учебна 2021/2022г.

ДЕКЛАРАЦИЯ

Декларирам, че доброволно предоставям и ще предоставям в бъдеще лични данни по ЗЗЛД единствено и само във връзка с провежданото обучение в ЦПЛР – Аксаково. Декларирам съгласието си за съхранение и обработка на личните данни и предоставянето им в НЕИСПУО на МОН при спазване на разпоредбите на ЗЗЛД.

Дата:..... Подпис на родителя/настойника:.....