



# ЦЕНТЪР ЗА ПОДКРЕПА ЗА ЛИЧНОСТНО РАЗВИТИЕ ОБЩИНСКИ ДЕТСКИ КОМПЛЕКС БАЛЧИК

гр. Балчик 9600, ул. „Кирил и Методий“ № 7, тел.: +359 (579) 7-29-67 e-mail: info-800067@edu.mon.bg

Вх.№: ...../.....2024 г.

До  
Директора  
на ЦПЛР – ОДК Балчик

## ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в Летни ваканционни занимания по интереси – „Лято‘2024“

От .....  
(име, презиме, фамилия на родителя/настойника)

Адрес: гр./с....., ул.....

Телефон: ..... GSM: .....

Заявявам, че детето ми .....  
(име, презиме, фамилия на детето)

възраст ....., клас (група) .....

**През учебната 2023/2024 г. посещава образователна институция в Община Балчик.**

.....  
(име на образователната институция)

Желая детето ми да участва в летни ваканционни занимания по интереси организирани  
от ЦПЛР – ОДК Балчик за периода от ..... ДО ..... ВКЛ.

(Период на заниманията **04.06 до 03.07.2024 г.** Може да се посочи по-кратък период)

**Известно ми е, че занятията започват в 08:30 ч. приключват най-късно до 13:00 ч.  
и детето ми ще се прибира:**  лично от мен;  само;  \*друго лице

....., тел.: .....  
(име, фамилия и телефон на \*другото лице)

Бележки: .....  
.....  
.....  
(тук можете да посочите планирани отсъствия на детето или друга информация по желание)

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

Известно ми е, че ЦПЛР – ОДК е Администратор на лични данни. Декларирам, че доброволно съм предоставил (а) лични данни по ЗЗЛД за детето ми за осъществяване на неговото обучение, възпитание и изпълнение на Наредба за информацията и документите за системата за предучилищното и училищното образование от 2016 година, и чл. 16 (1) от Правилника за устройството и дейността на ЦПЛР – ОДК Балчик.  
Известно ми е, че след приключване на учебната година заявлението с личните данни ще бъде унищожено.