



Вх. №

Дата:

(попълва се от ЦПЛР – ОДК Балчик)

До Директора
на Центъра за подкрепа на личностното развитие – Общински детски комплекс Балчик

ЗАЯВЛЕНИЕ

Долуподписаният родител

трите имена на родителя

заявявам, че съм **СЪГЛАСЕН** детето ми

..... ЕГН

трите имена на ученика

на ученика

клас училище

адрес: гр. (с.) ж.к. “ ” бл. вх. ет.

ул. „ ” № тел.:

на родителя

да участва в

клуб, състав, школа, група

с ръководител за учебната 20...../20..... година.

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.

Дата: г.

Подпис на родителя:

Подпис на ученика: