

СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ТРАЙКО СИМЕОНОВ”, ГРАД ШУМЕН  
ул. „Ген. Драгомиров“ №44 Б e-mail: [info-2700147@edu.mon.bg](mailto:info-2700147@edu.mon.bg) [www.school-ts.com](http://www.school-ts.com)

тел:0889433455

Вх. № \_\_\_\_\_

ДО ДИРЕКТОРА  
НА СУ „ТРАЙКО СИМЕОНОВ“  
ГРАД ШУМЕН

### ЗАЯВЛЕНИЕ

от ..... ,

родител/настойник на .....

ученик/ученичка от ..... клас през учебната ..... година

адрес:

.....

.....

телефон за контакт: .....

**Относно:** прием в ПЕТИ клас за учебната 2024 – 2025 година

**УВАЖАЕМА ГОСПОДЬО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми .....

(име, презиме и фамилия на ученика/ученичката)

..... да бъде приет/а за ученик/ученичка

в ..... клас за учебната ..... година. До момента той/тя се обучава в

.....

(наименование на училището и населено място)

..... и има завършен ..... клас/срок.

Надявам се, че заявленото желание за преместване на сина ми/дъщеря ми в повереното Ви училище ще бъде удовлетворено.

Личен лекар: .....

телефон за контакт: .....

Дата: .....

С уважение,

.....

(име и фамилия)

.....

(подпись)

**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ**

Долуподписаният/та .....

Родител/настийник на .....

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Съгласен съм Средно училище „Трайко Симеонов“, гр. Шумен да обработва личните ми данни съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679.

С подписането на тази декларация, изразявам свободната си воля да предоставя личните данни в качеството си на родител/настийник: ЕГН/ЛНЧ, имена, трудов статус, работодател, служебен номер, адрес на електронна поща, а също така и ЕГН/ЛНЧ, имена и адрес на детето.

Личните данни и информация, която предоставям да се използва и обработва с цел:

- попълване на задължителната училищна документация на основание Закона за предучилищното и училищното образование и Наредба № 8 от 11.08.2016 г. за информацията и документите за системата за предучилищното и училищното образование;
- попълване на документи на застраховки;
- попълване на документация на здравния кабинет в училището
- подаване на информация към други институции

Информирам/а съм за получателите или категориите получатели, на които могат да бъдат разкрити личните ми данни – МОН, община Шумен, МТСП, НОИ, застрахователни компании, контролни органи.

Информирам съм, че предоставените данни ще бъдат съхранявани на хартиен и електронен носител.

Запознат/а съм с правото си:

- да получавам информация към момента на събиране на личните ми данни и тези на детето ми;
- да изисквам достъп до личните си данни и/или тези на детето ми;
- да изисквам да бъдат коригирани личните ми данни и/или тези на детето ми;
- да се възползвам от правото си на преносимост на личните ми данни и/или тези на детето ми;
- да търся защита на правата си и/или тези на детето ми чрез жалба до надзорен орган или по съдебен ред.

Запознат/а съм с:

- целта и средствата за обработка на личните ми данни и тези на детето ми;
- доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказ за предоставянето им;
- правото на достъп, на коригиране и на заличаване на събраните данни;
- получателите или категориите получатели, на които могат да бъдат разкрити данните.

Не възразявам снимки от изявите на учениците от..... клас и извънкласните мероприятия с участието на детето ми да бъдат публикувани в сайта на СУ „Трайко Симеонов“, Facebook, Instagram, на страницата на училището „Училищен глас“, печатни и електронни медии.

Дата: ..... Декларатор: .....

(име, фамилия и подпись)