



СУ „ТРАЙКО СИМЕОНОВ“

гр. Шумен, ул. „Генерал Драгомиров“ № 44Б, тел.: 0885 702 461;
0889 433 455, www.school-ts.com, info-2700147@edu.mon.bg

ДО ДИРЕКТОРА НА СУ „ТРАЙКО СИМЕОНОВ“ ГР. ШУМЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ за записване в VIII клас

ОТ
(име, презиме, фамилия на ученика)

ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

, пол

М	Ж
---	---

(Вярното се отбелязва с "X")

живеещ/а: област, пощенски код,
община,
гр./с.,
ж.к./ул. №, бл., вх., ет....., ап.,
телефон за контакти:
.....
(име, презиме, фамилия на родителя/настойника)

Адресът на родителя/настойника съвпада с адреса на ученика

ДА	НЕ
----	----

(Вярното се отбелязва с "X")

телефон за контакти на родител:
живеещ/а: област, пощенски код,
община,
гр./с.,
ж.к./ул. №, бл., вх., ет....., ап.,
(Попълва се ако адресът на родителя/настойника **НЕ** съвпада с адреса на ученика)

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желяя да бъда записан/а в VIII клас в Средно училище „Трайко Симеонов“,
гр. Шумен за учебната 2025 – 2026 година в следната паралелка за професионално образование с придобиване на втора степен на професионална квалификация без интензивно и без разширено изучаване на чужд език, дневна форма на обучение: специалност „Програмно осигуряване“, професия „Програмист“ с код 481010, професионално направление „Компютърни науки“.

Прилагам следните документи:

А. Свидетелство за завършено основно образование – оригинал

Б. Медицинско свидетелство, издадено от общопрактикуващ лекар – оригинал

В.

☐ Запознат/а съм с училищния учебен план на паралелката.

Подпис на ученика/чката:

Родител/настойник:
(име, фамилия) (подпис)

Приел заявлението:
(име, фамилия) (подпис)

гр. Шумен

Дата: 2025 г.



СУ „ТРАЙКО СИМЕОНОВ“

гр. Шумен, ул. „Генерал Драгомиров“ № 44Б, тел.: 0885 702 461;
0889 433 455, www.school-ts.com, info-2700147@edu.mon.bg

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

Долуподписаният/та

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 подписването на тази декларация, изразявам свободната си воля да предоставя личните данни: ЕГН/ЛНЧ, имена, адрес на електронна поща.

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.

Информиран/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;
- да изисквам да бъдат коригирани личните ми данни;
- да се възползвам от правото си на преносимост на личните ми данни;
- да търся защита на правата си чрез жалба до надзорен орган или по съдебен ред.

Запознат/а съм с:

- целта и средствата за обработка на личните ми данни;
- 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 изяви на учениците от VIII клас и извънкласните мероприятия с участието на детето ми да бъдат публикувани в сайта на СУ „Трайко Симеонов“, фейсбук страницата на училището, „Училищен глас“, печатни и електронни медии.

Дата: 2025 г. Декларатор:.....

(име, фамилия и подпис)

Подпис на родителя/настойника