



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

Вх. №/.....2025 г.

ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „ТРАЙКО СИМЕОНОВ“
ГРАД ШУМЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ

от,

родител/настойник на,

ученик/ученичка от клас през учебната 2024 – 2025 година

адрес:

.....,

телефон за контакт:

Относно: записване в **ПЕТИ** клас за учебната **2025 – 2026** година

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми

.....

(име, презиме и фамилия на ученика/ученичката)

да бъде записан/а за ученик/ученичка в клас за учебната 2025 – 2026 година.

До момента той/тя се обучава в

.....,

(наименование на училището и населеното място)

..... и има завършен.....клас.

Личен лекар на ученика:

Телефон на личен лекар:

Дата:2025 г.

С уважение,

.....

(име и фамилия на родител/настойник)

(подпис)



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
(име, презиме, фамилия на родител/настойник)

Родител/настойник на
(име, презиме, фамилия на ученика/ученичката)

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 в качеството си на родител/настойник: 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.

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 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 посъдебен 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.



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

Не възразявам снимки от изяви на учениците от.....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 на родител/настойник) (подпис)