

ЦЕНТЪР ЗА ПОДКРЕПА ЗА ЛИЧНОСТНО РАЗВИТИЕ  
**ОБЩИНСКИ ДЕТСКИ КОМПЛЕКС – ПЛОВДИВ**

До  
Директора на ЦПЛР ОДК –Пловдив



**ЗАЯВЛЕНИЕ** с вх. № ..... дата: .....

**Ученик:**

Трите имена - .....

**ЕГН**

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

**GSM:** .....

Месторождение: .....

**Адрес:** гр. .... ул. .... № .....

**Училище или детска градина на територията на община Пловдив:**

У-ще/ДГ ..... град..... клас/група .....

Желая през учебната 2019/2020 година да посещавам занятията **по (вписва се само 1 дисциплина)** в заявление; може да се избере учител по желание):

**Само до три дейности**

.....  
.....  
.....

Уча I ( II ) смяна през месеци: .....

**Декларация:**

**Родител/настойник**

Име, презиме и фамилия: .....

**Адрес:** гр. .... ул. .... № .....

**GSM:** ..... **E-mail:** .....

Доброволно предоставям и ще предоставям в бъдеще лични данни по ЗЗЛД единствено и само във връзка с осъществяване на провежданото безплатно обучение в ЦПЛР - Общински детски комплекс - гр. Пловдив. Изразявам съгласие детето ми да посещава горепосочените учебни занятия в ОДК - гр. Пловдив. Декларирам съгласието си за съхранение и обработка на личните данни съгласно Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и предоставянето им в НЕИСПУО на МОН при спазване на разпоредбите на ЗЗЛД.

.....  
(дата)

.....  
(подпис на ученика)

.....  
(подпис на родителя/настойника)

ЦЕНТЪР ЗА ПОДКРЕПА ЗА ЛИЧНОСТНО РАЗВИТИЕ  
**ОБЩИНСКИ ДЕТСКИ КОМПЛЕКС – ПЛОВДИВ**

До  
Директора на ЦПЛР ОДК –Пловдив



**ЗАЯВЛЕНИЕ** с вх. № ..... дата: .....

**Ученик:**

Трите имена - .....

**ЕГН**

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

**GSM:** .....

Месторождение: .....

**Адрес:** гр. .... ул. .... № .....

**Училище или детска градина на територията на община Пловдив:**

У-ще/ДГ ..... град..... клас/група .....

Желая през учебната 2019/2020 година да посещавам занятията **по (вписва се само 1 дисциплина)** в заявление; може да се избере учител по желание):

**Само до три дейности**

.....  
.....  
.....

Уча I ( II ) смяна през месеци: .....

**Декларация:**

**Родител/ настойник**

Име, презиме и фамилия: .....

**Адрес:** гр. .... ул. .... № .....

**GSM:** ..... **E-mail:** .....

Доброволно предоставям и ще предоставям в бъдеще лични данни по ЗЗЛД единствено и само във връзка с осъществяване на провежданото безплатно обучение в ЦПЛР - Общински детски комплекс - гр. Пловдив. Изразявам съгласие детето ми да посещава горепосочените учебни занятия в ОДК - гр. Пловдив. Декларирам съгласието си за съхранение и обработка на личните данни съгласно Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и предоставянето им в НЕИСПУО на МОН при спазване на разпоредбите на ЗЗЛД.

.....  
(дата)

.....  
(подпис на ученика)

.....  
(подпис на родителя/настойника)