

До Директора на
ЦПЛР - Народна астрономическа обсерватория
„Галилео Галилей“, гр. Силистра

З А Я В Л Е Н И Е

От
(име и фамилия на родител/настойник)

в качеството ми на родител/ настойник на

.....
(име, презиме и фамилия на детето/ученика)

ЕГН....., ученик/чка в
(на детето/ ученика) (име на детска градина/училище)

група/клас, ръководител на групата/ класа

желая синът /дъщеря ми да посещава занимания по астрономия в
ЦПЛР-НАО „Галилео Галилей“ през учебната/.....г.

Данни за контакт

	Номер на телефон	Електронна поща
На ученика		
На родител /настойник		

.....
(подпис на родител/настойник)

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ната:

.....
/име, презиме и фамилия на родителя /настойника на детето/ученика

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен/а съм ЦПЛР – НАО, Силистра да съхранява и обработва моите и на детето ми лични данни, според изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с подаване на заявление за участие в школи и клубове по интереси, съгласно Закона за предучилищното и училищното образование за учебната/..... година .

Запознат/а съм с:

- целта и средствата на обработка на личните ми данни;
- доброволния характер на предоставянето на данните;
- правото на достъп и коригиране на събраните данни.

С подписа си декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните данни на детето ми, както и публикуване на снимки от участието в дейности на НАО, състезания, конкурси и други изяви на местно и национално ниво, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

Дата.....
гр. Силистра

ДЕКЛАРАТОР:.....
(подпис на родител/настойник)

