Информираност и съгласие

От долуподписаният/ата ……,

(име, презиме, фамилия на родителя/настойника/попечителя)

с адрес: ……,

телефон: ……

В качеството ми на родител/настойник/попечител (излишното се зачертава) на ……, ученик/чка в

(име, презиме, фамилия на ученика)

училище: ……

гр./с…… *област* ……..,

I. Д Е К Л А Р И Р А М, че:

1. Запознат/а съм с целта и средствата на обработка на личните данни на сина ми/дъщеря ми (три имена, данни за контакт, ЕГН, данни за образование/завършен етап, други данни, изискуеми по силата на закон), а именно участие в приемни изпити в СУ „Никола Велчев“, гр. Самоков за учебната 20..... /20..... г., съгласно Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г.

2. Наясно съм, че обработването на личните данни е необходимо за участие в приемен изпит.

3. Запознат/а съм с данните, които идентифицират администратора и координатите за връзка с него.

4. Запознат/а съм с правата ми съгласно Глава III на Общия регламент относно защитата на данните, които са правата на информация, достъп, коригиране, изтриване, ограничаване на обработването и преносимост на данните, както и с правото ми на жалба до надзорен орган.

5. Запознат/а съм, че личните данни (на хартиен носител и в електронен формат) ще бъдат обработвани и съхранявани при спазване на разпоредбите на нормативните актове в областта на защита на личните данни и приложимото българско и европейско законодателство.

II. Като родител/настойник/попечител (излишното се зачертава) на сина ми/дъщеря ми, съм:

Съгласен/Не съм съгласен (излишното се зачертава) същият/същата да бъде сниман/а във видео- или фото-формат във връзка с участието му/й в приемен изпит.

Съгласен съм/Не съм съгласен (излишното се зачертава) заснетите изображения да бъдат свободно публикувани, включително в електронен или цифров вид, с цел публичност на проекта.

Подпис на родителя: ……

Подпис на участника (ученика): …… Дата: ……