ПГ “ИВАН ХАДЖИЕНОВ”
гр. Казанлък ул.”Цар Борис I”, №2 тел.627-89,
E-mail: info-2400265@edu.mon.bg

Приложение № 1 към чл. 3, ал. 11

ДО ДИРЕКТОРА
НА ПГ „ИВАН ХАДЖИЕНОВ“
ГР. КАЗАНЛЪК

ЗАЯВЛЕНИЕ

за допускане до задължителен държавен изпит за придобиване на професионална квалификация

от .....
(име, презиме и фамилия)

живущ(а) в гр./с. ..... , община ..... , област ..... ,
ж.к./ул. ....., № ... , бл. .... , вх. ... , ет. ... , ап. ... , тел. за контакти ..... ,
завършил(а) .... клас през учебната ..... година, професионално обучение от ..... година до ..... година,
в ..... , гр. ..... , община ..... , област ..... ,
(пълно наименование на училището)

УВАЖАЕМА ГОСПОДИН ДАСКАЛОВ,

Заявявам желанието си да се явя на задължителен държавен изпит за придобиване на професионална квалификация по следния начин:

- Изпитна тема □
- Писмен тест □
- Защита на дипломен проект □

*(отбележете избора си с **X**)*

Запознат/а съм:
- с целта и средствата на обработка на личните ми данни (три имена, данни за контакт и данни за завършен/о клас/средно образование/придобита степен на професионална квалификация), а именно организиране и провеждане на задължителен държавен изпит/държавен изпит/изпит за придобиване на професионална квалификация съгласно действащите ЗПУО, ЗПОО и актовете по прилагането им;
- с правото ми на достъп и на коригиране на събраните данни, както и с правото ми на жалба до надзорен орган;
- че личните ми данни ще бъдат обработвани и съхранявани при спазване на разпоредбите на нормативните актове в областта на защита на личните данни и приложимото българско законодателство.

Прилагам копие от медицински документ № ..... , за заболяване: ..... ,
и желая да бъда допуснат(а) до устен изпит и/или да ми бъде осигурена подкрепяща среда:
.....
(*удължено време, учител консултант, преподавател консултант, формат на изпита, самостоятелна зала)*

Гр. Казанлък
Дата: .... 202 ... г. Заявител: .....
(име, фамилия и подпис)

Приложение № 2 към чл. 4, ал. 3 (Доп. - ДВ, бр. 101 от 2021 г.)