**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ**

Долуподписаният/ата,

………………………………………………………………………………………………

(име, презиме, фамилия на декларатора)

Родител/настойник

на ……………………………………………………………………………………………

Основна информация за родителя/ настойника/попечителя:

Адрес: ……………………………………………………………………………………….

Декларирам, че съм запознат/а и давам съгласието си за следното:

Снимки, видео и аудио записи на детето/ децата ми и на мен, заснети във връзка с проекти, събития, кампании и инициативи на ОУ,, Кап. Петър Пармаков” с. Градец, да бъдат публикувани в интернет сайта на училището, както и да бъдат използвани в печатни и видео материали, свързани с дейността на учебното заведение.

С настоящата декларация декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните ми данни.

 Запознат/а съм с правото на достъп и на коригиране на събраните данни.

Запознат/а с целта и средствата на обработка на личните ми данни.

Запознат/а съм с доброволния характер на предоставянето на данните.

Информацията, която предоставяте, ще се счита за строго конфиденциална.

Място и дата: ………………………. Декларатор ……………………………

ОУ,, Кап. Петър Пармаков” с. Градец, общ. Котел, обл. Сливен

8990 , ул. ,,Димитър Ганев” № 57 А, тел. 0878792030, е-mail: info-2000206@edu.mon.bg

*Декларация за предоставяне на лични данни*

*на основание Регламент ( ЕС ) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО (Общ регламент относно защитата на данните) – прилага се от 25 май 2018г. , и Закона за защита на личните данни, обн. ДВ, бр, 1 от 4.01.2001г., в сила от 01.01.2002г., последно изм. ДВ, бр, 7 от 19.01.2018г.*

ДЕКЛАРАЦИЯ – СЪГЛАСИЕ

(за доброволно предоставяне на лични данни)

От ……………………………………………………………………… ЕГН…………………………………..

(трите имена на родител/настойник)

Лична карта №………………, изд.от МВР – гр. …....................., на …………………………………………

Ученик/чка в …….. клас в ОУ,, Кап. Петър Пармаков” с. Градец за учебната 2022/2023г.

ДЕКЛАРИРАМ,

Че доброволно съм предоставил/ а и ще предоставям в бъдеще лични данни за мен, съпругата/съпруга ми и нашето дете за осъществяване на неговото обучение, възпитание, издаване на документи на негово име, както и за изпълнение на Наредба №8/11.08.2016г. за информацията на документите за системата на предучилищното и училищното образование.

Директорът има субективно задължение да съхранява, обработва и използва личните данни само и единствено във връзка с реализиране на правата и задълженията за осъществяване на обучението, възпитанието на ученика/ детето и изпълнение на Наредба №8/11.08.2016г. за информацията и документите за системата на предучилищното и училищното образование.

**Данни за книгата за подлежащите на задължително обучение**

1. **Трите имена на ученика/чката…………………………………………………………………..**
2. **ЕГН на ученика/чката…………………………………………………………………………….**
3. **Месторождение (град, село, община, област)…………………………………………………..**
4. **Адрес (град, село, община, област, ж.к, ул, №, бл., вх., ет., ап.)………………………………………………………………………………….**
5. **Постъпил/а в** ОУ,, Кап. Петър Пармаков” с. Градец **15.09.2024г. в …. клас, идва от училище …………………………………….. гр/с. ……………………………………………….**
6. **Трите имена на родителя/настойника ………………………………………………………….**
7. **ЕГН на родителя ………………, телефон ……………, email………………………………….**
8. **Адрес( град, село, община, област, ж.к, ул., №, бл., вх., ет., ап.)……………………………………………………………………………………………………**

**Дата …………………**

**Декларатор………….**

ОУ”КАПИТАН ПЕТЪР ПАРМАКОВ”- С. ГРАДЕЦ, ОБЩ. КОТЕЛ, ОБЛ. СЛИВЕН

ул.”Димитър Ганев” 57А, тел.:0878792030, e-mail: info-2000206@edu.mon.bg

Вх. №............./..................

 До Директора

 на

ОУ,,Кап.Петър Пармаков’’

 с.Градец общ.Котел

ЗАЯВЛЕНИЕ

От ................................................................................................................................................................................................

/име, презиме и фамилия на родителя/

С адрес:................................................................................... Телефон:.....................................

Г-жо Директор,

Заявявам, че желая синът ми /дъщеря ми

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

/име, презиме, фамилия на детето/

Дата на раждане: ........................................да бъде записано първи ......... клас за учебната 2024/2025 година в повереното Ви учебно заведение.

Към настоящето заявление прилагам:

1.Декларация за личните данни на ученика /Приложение 1/;

2.Заявление за избираем учебен час /Приложение 2/;

3.Заявление за включване в полуинтернатна група /Приложение 3/;

4.Заявление за целодневна организация на учебния процес /Приложение 4/;

5.Заявление подписано от родителите /настойниците/ на ученика с информация за лицата имащи право да го водят и прибират от училище./Приложение 5/;

6.Заявление за маршрута на ученика от училище до вкъщи/Приложение 6 /

7.Заявление модул ФВС /Приложение 7/

8. Копие от акт за раждане/за справка /

9.Представяне на личната карта на родителя /настойника/ за справка;
10. Удостоверение за завършена ВГ в училище, ДГ или ОДЗ;

11. Талон за проведени профилактични прегледи и талон за здравословно състояние;

12.Декларация за защита на личните данни

Запознат/а/ със Закона за предучилищно и училищно образование , чл. 208 ,чл. 209 и чл.210 ,чл.264 и админастративно наказателните разпоредби по този закон както и с Правилника за устройството и дейността на ОУ ,,Кап.Петър Пармаков ’’, и че ще упражнявам необходимия родителски контрол. Ще възстановя всички материални щети, нанесени на училището от моето дете.

 При смяна на адрес и/или телефон се задължавам да уведомя класния ръководител.

 Надявам се,че заявлението ми да бъде положително удовлетворено.

Дата…………….. С уважение………………….

ОУ”КАПИТАН ПЕТЪР ПАРМАКОВ”- С. ГРАДЕЦ, ОБЩ. КОТЕЛ, ОБЛ. СЛИВЕН

ул.”Димитър Ганев” 57А, тел.:0878792030, e-mаil: info-2000206@edu.mon.bg

*/Приложение 1/*

Декларация за личните данни на ученика

1. Информация за ученика:

Имена на ученика:................................................................................

Адрес за кореспонденция:....................................................................

 Дата на раждане………………………………………………………………………….

 Месторождение………………………………………………………………………….

2.Информация за родителите / настойниците на ученика:

Имена , Дата на раждане, адрес, телефони:

1) майка:..................................................................................................

Дата на раждане ..............................................................................................

Адрес и телефони:..........................................................................................

Месторабота:............................................................................................

1) Баща...........................................................................................................

Дата на раждане...............................................................................................

Адрес и телефони:.................................................................................................

Месторабота:............................................................................................

Информация за личен лекар на ученика:

Имена...................................................................................................................

Телефони.............................................................................................................

Допълнителна информация за класния ръководител:

1. Какво бихте искали да знаем за Вашето дете?

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

1. Какво очаквате за вашето дете през първата година от неговото обучение?

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

*ОУ”КАПИТАН ПЕТЪР ПАРМАКОВ”- С. ГРАДЕЦ, ОБЩ. КОТЕЛ, ОБЛ. СЛИВЕН*

*ул.”Димитър Ганев” 57А, тел.:0878792030, e-mаil: info-2000206@edu.mon.bg*

*/Приложение 2/*

До Директора

 на

 ОУ ,,Кап.Петър Пармаков’’

 с.Градец общ.Котел

ЗАЯВЛЕНИЕ

*От...............................................................................................................................................................................*

*Родител на ................................................................................................................................................................*

*Ученик от ........................клас*

*Госпожо Директор,*

 *Заявявам, че желая синът ми/ дъщеря ми от .............клас да посещава часовете по ИУЧ / избираем – учебен час/ по :*

*1…………………………………………………………………………………..;*

*2………………………………………………………………………………….*

*през учебната 2024/2025 година.*

 *Надявам се,че заявлението ми да бъде положително удовлетворено.*

*Дата..................... С уважение:.................................*

*ОУ”КАПИТАН ПЕТЪР ПАРМАКОВ”- С. ГРАДЕЦ, ОБЩ. КОТЕЛ, ОБЛ. СЛИВЕН*

*ул.”Димитър Ганев” 57А, тел.:0878792030, e-meil: info-2000206@edu.mon.bg*

*/Приложение 3/*

До Директора

 на ОУ ,,Кап.Петър Пармаков’’

с.Градец, общ.Котел

ЗАЯВЛЕНИЕ

От ............................................................................................................................................................................

*Родител на .............................................................................................................................................................*

*Ученик от ........................клас*

*Госпожо Директор,*

 *Заявявам,че желая синът ми/ дъщеря ми от .............клас да бъде включен/на в полуинтернатна група за учебната 2024/2025 година.*

 *Надявам се,че заявлението ми да бъде положително удовлетворено.*

*Дата............................ С уважение :……………………...*

Основно училище ,,КАП.ПЕТЪР ПАРМАКОВ’’ с. Градец, общ. Котел, обл. Сливен

8990, УЛ.”Д. Ганев”57А, ТЕЛ.: 0878792030, e-meil: info-2000206@edu.mon.bg

 */Приложение 4/;*

*ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ*

*,,Кап.Петър Пармаков’’ с.Градец общ.Котел*

*До директора*

 *на ОУ ,,Кап.Петър Пармаков’’*

*с.Градец общ.Котел*

*ЗАЯВЛЕНИЕ*

*От ..............................................................................................................................................................................*

*Родител на ................................................................................................................................................................*

*Ученик от ........................клас*

*Господин Директор,*

 *Заявявам,че желая синът ми/ дъщеря ми от .............клас да бъде включен/на в целодневна организация на учебния процес за учебната 2024/2025 година.*

 *Надявам се,че заявлението ми да бъде положително удовлетворено.*

*Дата............................ С уважение:........*

Основно училище ,,КАП.ПЕТЪР ПАРМАКОВ’’ с. Градец, общ. Котел, обл. Сливен

8990, УЛ.”Д. Ганев”57А, ТЕЛ.: 0878792030, e-mаil: info-2000206@edu.mon.bg

/*Приложение 5/*

*ЗАЯВЛЕНИЕ*

*от ………………………………………………………………………………………………..............*

*родител на……………………………………………………………………....................от І клас*

 *Заявявам, че синът/дъщеря ми през учебната 2024/2025 година ще идва и ще се прибира след училище:*

 *а) сам/а/ б) с придружител*

*Дата:………………… Подпис на родителя:…………………..*

*с.Градец*

Основно училище ,,КАП.ПЕТЪР ПАРМАКОВ’’ с. Градец, общ. Котел, обл. Сливен

8990, УЛ.”Д. Ганев”57А, ТЕЛ.: 0878792030, e-mаil: info-2000206@edu.mon

*/Приложение 6/*

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА МАРШРУТА НА УЧЕНИКА ОТ УЧИЛИЩЕ ДО ВКЪЩИ

*Заявявам, че синът ми/ дъщеря ми:*

*......................................................................................................................................................*

*ще се прибира сам/сама от училище до вкъщи по следния маршрут:*

 *Улици:*

*..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

*Пресича следните улици:*

*..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

*Трите имена на родителя:*

*.....................................................................................................................................................*

 *Дата.:............................... Подпис:...................*

*с. Градец*

 *Приложение №7*

Основно училище ,,КАП.ПЕТЪР ПАРМАКОВ’’ с. Градец, общ. Котел, обл. Сливен

8990, УЛ.”Д. Ганев”57А, ТЕЛ.: 0878792030, e-mаil: info-2000206@edu.mon.

До Директора

 на

 ОУ ,,Кап.Петър Пармаков’’

 с.Градец общ.Котел

ЗАЯВЛЕНИЕ

*От...............................................................................................................................................................................*

*Родител на ................................................................................................................................................................*

*Ученик от ........................клас*

*Госпожо Директор,*

 *Заявявам, че желая синът ми/ дъщеря ми от .............клас да посещава часовете по Модул по ФВС ………………………………. 1 час седмично.;*

 *Надявам се,че заявлението ми да бъде положително удовлетворено.*

*Дата..................... С уважение:.................................*