

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ „СВ. ИВАН РИЛСКИ“  
ГР. РАДНЕВО

ЗАЯВЛЕНИЕ

за допускане до държавни зрелостни изпити (ДЗИ)/до държавен изпит за придобиване на професионална квалификация (ДИППК)

От \_\_\_\_\_  
(име, презиме и фамилия)

ЕГН/ЛНЧ

живущ(а) в гр./с. \_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_,

област \_\_\_\_\_, ж.к./ул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, бл. \_\_\_\_\_,

вх. \_\_\_\_\_, ет. \_\_\_\_\_, ап. \_\_\_\_\_, тел. за контакти \_\_\_\_\_,

на когото/която предстои да завърши / е завършил(а) \_\_\_\_\_ клас през учебната \_\_\_\_\_ година

в \_\_\_\_\_  
(пълно наименование на училището)

гр./с. \_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_, област \_\_\_\_\_,

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да бъде допуснат(а) до държавни зрелостни изпити/до ДИППК през сесия \_\_\_\_\_  
(май - юни/август - септември)  
на учебната \_\_\_\_\_ година, както следва:

ДЗИ/ДИППК	Наименование на учебния предмет / ДИППК	Вид подготовка (общообразователна/ профилирана/ професионална)	Ниво на чуждия език, на което ще се полага ДЗИ
Първи задължителен ДЗИ	Български език и литература	общообразователна	-----
Втори задължителен ДЗИ по профилиращ учебен предмет/ДИППК			
ДЗИ по желание			

Запознат/а съм:

- с целта и средствата на обработка на личните ми данни (три имена, ЕГН, данни за контакт и данни за завършено средно образование/завършен гимназиален етап), а именно организиране и провеждане на държавни зрелостни изпити (ДЗИ) съгласно действащите нормативни актове;

- с данните, които идентифицират администратора и координатите за връзка с него;

- 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 бъде допуснат(а) до \_\_\_\_\_  
(посочва се видът на изпита според използваната номенклатура)

Прилагам копие от диплома за средно образование № \_\_\_\_\_

Прилагам копие от удостоверение за завършен гимназиален етап № \_\_\_\_\_

Гр./с. \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Длъжностно лице: \_\_\_\_\_

(име, фамилия и подпис)

(подпис на заявителя)