

Вх. № /

До
Директора на

.....
гр. Бургас

ЗАЯВЛЕНИЕ

От родител/настойник
на, който/която е
ученик/ученичка в IV клас за учебната 2021/2022 година в училище
.....

Телефон за връзка: дом./GSM

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля синът/дъщеря ми да бъде допуснат/а за участие в Пролетното математическо състезание за ученици от IV клас, което ще се проведе на 26.03.2022 г. в ППМГ „Акад. Н. Обрешков“ – Бургас.

ДЕКЛАРАЦИЯ за информираност и съгласие

I. ДЕКЛАРИРАМ:

1. Запознат/а съм с целта и средствата на обработка на личните данни на сина ми/дъщеря ми (три имена, училище, клас, населено място, резултати от състезанието), а именно за участие в Пролетно математическо състезание за ученици от IV клас през учебната 2021/2022 година, в това число и с цел осигуряване на публичност и популяризиране на постиженията на участниците съгласно утвърдените със заповед на министъра на образованието и науката Правила за организиране и провеждане на ученическите олимпиади и на националните състезания.

2. Наясно съм, че обработването на личните данни е необходимо за организирането и провеждането на състезанието.

3. Запознат/а съм, че администратор на личните данни е директорът на училището, в което се обучава ученика, както и с 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 на сина ми/дъщеря ми:

Съгласен съм / Не съм съгласен резултатите на сина ми/дъщеря ми от Пролетното математическо състезание за ученици от IV клас през учебната 2021/2022 година, да бъдат обявени публично.

Съгласен съм / Не съм съгласен същият/същата да бъде сниман/а във видео- или фото-формат във връзка с участието му/й в състезанието.

Съгласен съм / Не съм съгласен заснетите изображения да бъдат свободно публикувани, включително в електронен или цифров вид, с цел публичност на състезанието.

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ
за ученици до 14 - годишна възраст

С цел осигуряване на възможно най-безопасна среда при възстановяване на присъственото обучение в училище при висока заболяемост повече от 250 на 100 000 на ниво община:

Съгласие за тестване:

Декларирам съгласие, детето ми да бъде тествано в класната стая с предоставен безплатно от училището неинвазивен бърз антигенен тест с проба от слюнка за доказване на COVID-19, одобрен от Министерството на здравеопазването, пуснат на пазара в България по реда на Закона за медицинските изделия и с оценено съответствие със съществените изисквания на Директива 98/79/ЕО за диагностичните медицински изделия.

Запознат/а съм с изискването 30 минути преди правенето на теста детето ми да не е консумирало храна и да не е поемало течности.

Разбирам, че тестът е с диагностична цел и не може да се използва като единствена основа за вземане на решение за лечение.

и/или

Наличие на валиден документ за преболедуване, ваксиниране или наличие на антитела

Детето ми отговаря на изискванията за присъствено обучение при осигурена здравословна среда – преболедувало е COVID-19 преди по-малко от 365 дни, ваксинирано е или има необходимото количество антитела, за което прилагам валиден официален документ.

Дата:

Подпис: