

Вх.№.....

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ПГТЛП "ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ"
ГР.БЛАГОЕВГРАД**

ЗАЯВЛЕНИЕ
за допускане до държавни зрелостни изпити (ДЗИ)

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) XII клас през учебната/..... година в **Професионална гимназия по туризъм и лека промишленост „Гоце Делчев“, гр. Благоевград, община Благоевград, област Благоевград.**

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да бъде допуснат(а) до държавни зрелостни изпити през сесия май на учебната 2018/2019 година, както следва:

ДЗИ	Наименование на учебния предмет, на цикъла от учебни предмети или на държавните изпити за придобиване на степен за професионална квалификация
Първи задължителен ДЗИ	Български език и литература
Втори задължителен ДЗИ	
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 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. Благоевград

Дата:

.....
/подпис на заявителя/

Длъжностно лице:

.....
/фамилия и подпис/