



Вх. № _____ / _____ 20__ г.

ДО ДИРЕКТОРА

НА ЦПЛР – СО „МИХАИЛ КОЛОНИ“

ГРАД ВАРНА

ЗАЯВЛЕНИЕ

от родител/настойник _____
/трите имена по документ за самоличност/

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая синът ми / дъщеря ми

/трите имена по документ за самоличност или акт за раждане/

ученик/чка в _____ клас на училище _____,
да бъде настанен/а в ЦПЛР-Средношколско общезитие „Михаил Колони“ – гр. Варна
през **учебната 2025 / 2026 година.**

Данни за ученика: ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Място на раждане:

гр./с. _____ община _____ област _____

Постоянен адрес: гр./с. _____ община _____

ж.к./ул. _____ № _____, бл. _____, вх. _____, ет. _____, ап. _____,

GSM _____, e-mail: _____,

Лична карта № _____, издадена на _____ 20__ г., от МВР – гр. _____

Данни за родители/настойник:

Майка: _____, GSM: _____

Постоянен адрес: гр./с. _____ община _____

ж.к./ул. _____ № _____, бл. _____, вх. _____, ет. _____, ап. _____,

Месторабота: _____, гр. _____

Баща: _____, GSM: _____

Постоянен адрес: гр./с. _____ община _____

ж.к./ул. _____ № _____, бл. _____, вх. _____, ет. _____, ап. _____,

Месторабота: _____, гр. _____



С настоящото заявление, **ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ СЕ ЗАДЪЛЖАВАМ:**

1. Всеки месец в срок до 10-то число да заплащам таксата за общежитие.
2. Да оказвам пълно съдействие при възникнали проблеми със сина ми / дъщеря ми.
3. Да уведомявам своевременно ръководството на общежитието при промяна на посочените данни в заявлението.
4. Да поема пълна отговорност за нанесени щети по материално-техническата база, както и тяхното заплащане или възстановяване в пълен размер.
5. Да информирам предварително дежурните възпитатели при отсъствие на синът ми / дъщеря ми от общежитие за всеки отделен случай.
6. Да се явявам в общежитието, когато бъде поканен/а по причини, свързани с развитието и поведението на сина ми/дъщеря ми.

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Прилагам следните документи:

1. Служебна бележка издадена от училището, удостоверяваща, че синът ми/дъщеря ми е записан/а в редовна форма на обучение за учебната 2025/2026 година.
2. Лична здравно-профилактична карта издадена от личния лекар на синът ми/дъщеря ми.
3. Декларация-съгласие за обработване на лични данни.
4. Декларация за информирано съгласие.

дата: _____ 2025 год.

град Варна

С уважение: _____

/подпис на родител/настойник/

ЗАБЕЛЕЖКА: _____

/попълва се от служител на институцията/



ДЕКЛАРАЦИЯ – СЪГЛАСИЕ

за обработване на лични данни

Долуподписаният/ата:

_____, ЕГН: _____
/трите имена по документ за самоличност/

лична карта № _____ издадена на _____ от МВР – гр. _____

адрес за кореспонденция: _____

телефон за връзка/GSM: _____ e-mail: _____

в качеството ми на родител/настойник на:

_____, ЕГН: _____
/трите имена по документ за самоличност или акт за раждане/

ДЕКЛАРИРАМ:

- Давам съгласието си за обработване и доброволно предоставям на ЦПЛР-СО „Михаил Колони“ – гр. Варна, следните категории лични данни:
 - Обща категория лични данни на сина ми/дъщеря ми: три имена, възраст, ЕГН, адрес, телефонен/GSM номер, e-mail, № на документ за самоличност, училище, клас, фотографии, видеозаписи;
 - Специална категория лични данни на сина ми/дъщеря ми: информация за здравословното му/й състояние;
 - Обща категория мои лични данни, в качеството ми на родител/настойник: три имена, ЕГН, адрес, телефонен/GSM номер, e-mail, фотографии, видеозаписи.
- Съгласен/на съм тези лични данни да бъдат използвани от ЦПЛР-СО „Михаил Колони“ – гр. Варна във връзка с учебно-възпитателни дейности, фотографиране и видеозаснемане, за цел различна от охранителната, но свързана с дейността на институцията (участия в проекти, конкурси, състезания, олимпиади, екскурзии и др.).
- Запознат/а съм, че обработването на личните данни е за целите на:
 - Кандидатстване за прием и настаняване в ЦПЛР-СО „Михаил Колони“ - гр. Варна;
 - Администриране на престоя на сина ми/дъщеря ми в общежитието;
 - Осигуряване на безопасни и здравословни условия на възпитание и престой;
 - Изпълнение на други цели, уредени в закон или подзаконов нормативен акт и/или произтичащи от естеството на дейността на ЦПЛР-СО „Михаил Колони“-гр. Варна.
- Запознат/а съм, че обработването и съхранението на личните данни на субектите се осъществява при спазване на разпоредбите на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и Съвета от 27.04.2016 г., Закона за защита на личните данни и подзаконовите нормативни актове.
- Информиран/а съм, че по всяко време имам право да оттегля съгласието си по смисъла на т. 1 и т. 2, както и че оттеглянето на моето съгласие не засяга законосъобразността на обработването на личните данни, основано на съгласието ми преди това.

дата: _____ 20____ г. Декларатор: _____ /фамилия и подпис/

Забележка: Като спазва разпоредбите на Закона за личните данни, ЦПЛР-СО „Михаил Колони“ – гр. Варна, отдава голямо значение на запазването и конфиденциалността на данните. За целта досиетата се съхраняват в специални шкафове, достъп до които имат само оторизирани за това длъжностни лица. Личните данни се използват само за целите на образователната институция.



ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

Долуподписаният/ата:

/трите имена по документ за самоличност/

с постоянен адрес: гр./с. _____, община _____,

ул. _____, № _____, бл. _____, вх. _____, ет. _____, ап. _____

телефон за връзка/GSM: _____ e-mail: _____

в качеството си на родител/настойник/законен представител на:

/трите имена на ученика по документ за самоличност или акт за раждане/

ученик/чка в _____ клас през учебната 2025/2026 година,

Подписвайки се собственоръчно пред директора на ЦПЛР-СО „Михаил Колони“ – гр. Варна, **ДЕКЛАРИРАМ**, че съм запознат/а и **давам / не давам** (ненужното се зачертава) съгласието си за следното:

1. Снимки, видео и аудио записи на сина ми / дъщеря ми, заснети във връзка със събития, кампании и инициативи на ЦПЛР-СО „Михаил Колони“ – гр. Варна, да бъдат публикувани в уебсайта и страницата в социалната мрежа Facebook на образователната институция, както и да бъдат използвани в печатни и видео материали, свързани с дейността на общежитието.
2. Да бъдат използвани сведения и данни за личността на детето ми, по смисъла на Закона за защита на личните данни за нуждите и осъществяването на дейността на ЦПЛР-СО „Михаил Колони“ – гр. Варна.

дата: _____ 20 _____ г.

Декларатор: _____

/фамилия и подпис/

Настоящата декларация е разработена съгласно чл. 11а, ал.1 и ал.3, § I, т.2 ДР от Закона за закрила на детето и чл. 2, ал.1 от Закона за защита на личните данни и цели да гарантира спазването на правата на детето и родителите, настойниците или законните представители по време на информационни и представителни мероприятия, както и конфиденциалност на наличните данни.