

До
ДИРЕКТОРА НА
СУ „ПЕТКО РАЧОВ СЛАВЕЙКОВ“
ГРАД ДОБРИЧ

Вх. №

ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в математическо състезание „Европейско кенгуру“ – 23.03.2019 г.

от

....., родител на
(трите имена на родител)

.....
(име, презиме и фамилия на ученика)

ученик от клас в
(училище)

Тел:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми да бъде допуснат/а до участие в областния кръг на математическото състезание „Европейско кенгуру“.

Дата:

Родител:
(подпис)

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата
(име, презиме, фамилия на декларатора)

родител/настойник на
(име, презиме, фамилия на ученика)

Декларирам, че давам съгласието си резултатът от областния кръг на математическото състезание „Европейско кенгуру“ да бъде обявен публично.

Дата:

Декларатор:
(подпис)
Телефон:

Информираме Ви, че СУ „Петко Рачов Славейков“ – град Добрич е администратор на лични данни по смисъла на РЕГЛАМЕНТ (ЕС) 2016/679 НА ЕВРОПЕЙСКИЯ ПАРЛАМЕНТ И НА СЪВЕТА от 27 април 2016 г. и ЗЗЛД относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни. Личните данни ще бъдат обработени, само и единствено за целите при провеждане на състезанието.