**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ПМГ „ИВАН ВАЗОВ“, ГР. ДОБРИЧ**

**ЧРЕЗ ДИРЕКТОРА**

**НА** ...................................................

**ГР./С.** ..............................................

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ**

Аз ...................................................................................................................................................,

(*име, презиме, фамилия на родителя/настойника*)

родител/ настойник

на .............................................................................................................................................,

(*име, презиме, фамилия на ученика*)

който/която е ученик/ученичка от ............ клас в ..............................................................

...................................................................................................................................................

(*име на училището, населено място*)

Заявявам, че желая синът ми/дъщеря ми да участва в математическо състезание за ученици от IV клас „Математика за всеки“, което ще се проведе в ПМГ „Иван Вазов“ – гр. Добрич.

Информиран съм, че:

1. в деня на състезанието детето ми трябва да се яви в 8:15 ч. в ПМГ „Иван Вазов“ –гр. Добрич за заемане на работното си място;

2. личните данните на детето ми ще бъдат обработвани от РУО - Добрич и ПМГ „Иван Вазов“ – Добрич във връзка с организирането и провеждането на състезанието, като се спазват необходимите процедури за тяхното опазване и съхранение;

3. имам право на достъп, коригиране, изтриване, ограничаване на обработването и преносимостта на данните;

4. личните данни ще бъдат обработвани и съхранявани при спазване на разпоредбите на съответните нормативните актове.

Подпис на родителя:: ..................................................

Подпис на участника(ученика) ................................. Дата: ......................................