

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ЦЕНТЪР ЗА ПРОФЕСИОНАЛНО ОБУЧЕНИЕ
„БПСИ“ КЪМ СДРУЖЕНИЕ „БПСИ“
ГР. СОФИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

.....
/собствено, бащино и фамилно име на заявителя на обучението/

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля да бъде включен/а в професионално обучение за придобиване на квалификация по **част от професия Помощник треньор** , код по СППОО **813100**,

специалност **Спорт** , код по СППОО **8131001**

в **дневна / дистанционна** форма на обучение.

/дневна, дистанционна/

С настоящото заявявам желанието си да се явя на насрочените дати в графика за обучение за провеждане на държавен изпит за придобиване на квалификация по **част от професия** по теория и практика на професията.

Прилагам следните документи:

- копие на документ за завършено образование;
- копие на ски инструкторска книжка;
- медицински документ, доказващ, че обучението по професията не ми е противопоказно;
- декларация за съгласие за обработка на личните данни за целите на професионалното обучение;
- декларация с лични данни за провеждане и удостоверяване на професионалното обучение;
- 3 бр. актуални снимки (цветни в анфас, **на матирана хартия**, отговарящи на изискванията на приложение № 5, ал. 1 от Правилника за издаване на българските лични документи).

Дата:.....

Подпис:

*/...../
име и фамилия на заявителя*

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 към
Вътрешни правила на Център за
професионално обучение „БПСИ“ към
Сдружение „БПСИ“ за мерките за защита
на личните данни съгласно Регламент
2016/679

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ ОТ СУБЕКТА НА ДАННИТЕ

Долуподписаният/ата....., с
адрес (по документ за самоличност),
с настоящата декларирам, че давам съгласието си Център за професионално обучение „БПСИ“ към
Сдружение „БПСИ“, гр. София да обработва моите лични данни за целите на **провеждане и
удостоверяване професионално обучение** със средства, съобразени с разпоредбите на Общия
регламент относно защитата на данните (ЕС) 2016/679, приложимото право на Европейския съюз и
законодателство на Република България относно защитата на личните данни.

Съзнавам, че мога да оттегля моето съгласие по всяко време.

Съзнавам, че оттеглянето на съгласието ми по-късно няма да засегне законосъобразността на
обработването, основано на даденото от мен сега съгласие.

Информиран съм, че имам право на информация за събираните от мен данни, за правото на достъп
до тях, да искам данните ми да бъдат коригирани или изтрети, да искам обработването на данните
ми да бъде ограничено и да възразя срещу определен начин на обработване на личните ми данни.

Дата:

Декларатор:

/...../
име и фамилия

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният

/собствено, бащино и фамилно име на заявителя на обучението/

Декларирам, че данните ми по притежавания от мен документ за самоличност - **лична карта**, са както следва:

1. **Гражданство**

2. **ЕГН:**

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

3. **Място на раждане:** гр./с., общ., обл.....;

4. **Адрес:** гр./с..... общ., обл.....;

ж.к.,ул. № бл. ет. ап.

телефон за контакти:

..... **e-mail:**

.....

Декларирам, че давам съгласието си Център за професионално обучение „БПСИ“ към Сдружение „БПСИ“ , гр. София като администратор на лични данни да обработва посочените от мен лични данни за целите на провежданото професионално обучение и неговото удостоверяване.

Дата:

Декларатор:

/...../
име и фамилия

ДЕКЛАРАЦИЯ

на основание чл. 4, ал. 1, т. 2 от Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД) и Правилника за набиране, обработка и съхраняване на лични данни в Сдружение "Български професионални ски инструктори"- гр.София

Долуподписаният/ата
(име, презиме и фамилия)

с ЕГН....., притежаващ/а.....
(л.к. №, издадена на, от)

с постоянен адрес:

телефон, мобилен телефон....., електронен адрес.....

Д Е К Л А Р И Р А М , Ч Е

Доброволно предоставям и давам своето съгласие администраторът на лични данни и служителите, обработващи лични данни при Сдружение "Български професионални ски инструктори", да обработват личните ми данни за служебно ползване. Запознат/а съм с целите на обработване на личните ми данни.

Дата:

ДЕКЛАРАТОР:

.....
(подпис)