СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „НЕОФИТ РИЛСКИ”
УЛ. „КНЯЗ БОРИС I” № 99А ГР. ТВЪРДИЦА ОБЛ. СЛИВЕН

Директор тел./факс 0454/4-25-82 канцелария тел. 0454/4-25-83 e-mail:
sounr_tvardica@mail.bg

ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ ”Н. РИЛСКИ”
ГР.ТВЪРДИЦА

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 СУ „Неофит Рилски” гр.Твърдица

Долуподписаният/ата
……
(име, презиме и фамилия)

с ЕГН……,
притежаващ/а……
(л.к. №, издадена на, от)
с постоянен 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 СУ „Неофит Рилски”, да обработват личните данни на мен и моето дете за служебно ползване.

Запознат/а съм с целите на обработване на личните данни.

Дата: …… **ДЕКЛАРАТОР:**

……
(подпис)