***Приложение № 1 към чл. 3, ал. 11 от Наредба № 1*** *от 19 февруари 2020 г. за организацията и провеждането на изпитите за придобиване на професионална квалификация*

|  |
| --- |
| **ДО** **ДИРЕКТОРА****НА ПГХВТ „АТАНАС ЧЕНГЕЛЕВ“** **ГРАД ПЕЩЕРА** **З А Я В Л Е Н И Е**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,*(име, презиме и фамилия)*живущ(а) в гр./с. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , община \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,област \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ж.к./ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_ , бл.\_ , вх. \_ , ет. \_, ап. \_\_ , тел. за контакти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, завършил(а) \_\_\_  клас през учебната \_\_\_\_\_\_\_\_\_ год.в ПГХВТ „Атанас Ченгелев“, гр. Пещера, община Пещера ,област Пазарджик,професия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,специалност: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**Заявявам желанието си да се явя на задължителен държавен изпит /държавен изпит/ изпит за придобиване на професионална квалификация по следния начин:*(видът на изпита се подчертава)*- Изпитна тема - Писмен тест    - Защита на дипломен проект (само за ученици) *(отбележете избора си с* ***X****)*Запознат/а съм:- с целта и средствата на обработка на личните ми данни (три имена, данни за контакт и данни за завършен/о клас / средно образование / придобита степен на професионална квалификация), а именно организиране и провеждане на задължителен държавен изпит /държавен изпит/ изпит за придобиване на професионална квалификация съгласно действащите ЗПУО, ЗПОО  и актовете по прилагането им;- с правото ми на достъп и на коригиране на събраните данни, както и с правото ми на жалба до надзорен орган;- че личните ми данни ще бъдат обработвани и съхранявани при спазване на разпоредбите на нормативните актове в областта на защита на личните данни и приложимото българско законодателство.Прилагам копие от медицински документ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ за заболяване: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  и желая да бъда допуснат(а) до устен изпити/или да ми бъде осигурена подкрепяща среда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(удължено време, учител консултант, преподавател консултант, формат на изпита, самостоятелна зала)*  град ПещераДата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Заявител**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(име, фамилия и подпис)* |
|  |