Вх. №...................................................................

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА СУ „ЙОРДАН ЙОВКОВ”**

**ГР. СЛИВЕН**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за издаване на оригинал/дубликат на

…………………………………………………………………………………………….……

(вид документ: удостоверение, свидетелство, диплома)

от ………………………………………………………………………………………….……

(име, презиме, фамилия)

ЕГН: ……………………………………………….

Роден в гр./с.: ……………………………………………..

завършил ………………………………………………………………………………..…..…

(клас, етап, степен на образование)

………………………………………………………………………………………….……….

(профил, професия, специалност)

през учебната …………………/ …………….. година в ………………………...…………..

…………………………………………………………………………………………..……….

(вид, наименование и местонахождение на институцията)

…………………………………………………………………………………………………...

Издаването на документа се налага поради следните причини: ………………………...…

………………………………………………………………………………………..…….……

Приложени документи: ………………………………………………….……………………

…………………………………………………………………………………..……………….

За контакти: телефон …………………………….., e-mail …………….……………

Пълномощно № ………………………………………………………………………….…….

Пълномощник …………………………………………………………………..……………...

(име, презиме, фамилия)

**Запознат/а съм:**

- с целта и средствата на обработка на личните ми данни (три имена, ЕГН, данни за контакт и данни завършен клас, етап степен на образование), а именно за издаване на документ съгласно действащите нормативни актове;

- че личните ми данни ще бъдат обработвани от тук посочения администратор на лични данни, а именно: **Средно училище „Йордан Йовков“ - Сливен**

- че личните ми данни ще бъдат обработвани и съхраняване при спазване на разпоредбите на нормативните актове в областта на защита на личните данни и приложимото българско законодателство.

Декларирам, че давам своето съгласие за обработване на лични данни свободно, съгласно волята си, и гарантирам верността на посочените данни.

Дата: ………………… ………………………………

 (подпис на заявителя)