



Вх. № ...../..... 20..... г.

ДО  
**ИНЖ. ЛЮБОМИРА ВЪЛКОВА**  
ДИРЕКТОР НА  
**ПГ ПО ЕЛЕКТРОТЕХНИКА И ЕЛЕКТРОНИКА**  
**ГР. ПЛОВДИВ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**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 20...../20..... година/курс по професионално обучение  
от ..... 20..... година до ..... 20..... година в Професионална гимназия по електротехника  
и електроника, гр./с. Пловдив, община Пловдив, област Пловдив,  
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:

1. 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;
2. с правото ми на достъп и на коригиране на събраните данни, както и с правото ми на жалба до надзорен орган;
3. 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 № ...../.....20..... г. за заболяване:  
....., и желая да бъде допуснат(а) до  
устен изпит и/или да ми бъде осигурена подкрепяща среда: .....  
(удължено време, учител-консултант, преподавател-консултант, формат на изпита, самостоятелна зала)

Гр./с. Пловдив

Дата: ..... 2024 г.

Заявител: ....., .....

(име и фамилия)

(подпис)