

**ЦЕНТЪР ЗА СПЕЦИАЛНА ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДКРЕПА**

**гр. Мъглиж обл. Стара Загора**

**ул. „Захари Стоянов” № 18 тел.04321/20-59**

**e-mail: [ugdmg@abv.bg](mailto:ugdmg@abv.bg)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от родител/ настойник относно обработване на лични данни на дете

С настоящото заявление долуподписаният/та:

Трите имена	
Адрес	
Телефонен номер	
Електронна поща	

в качеството си на родител/настойник/попечител на детето /ученика:

Трите имена	
ЕГН	
Възраст	
Електронна поща	

**ЗАЯВЯВАМ, ЧЕ**

1. Оттеглям своето доброволно, информирано и изрично съгласие, дадено на Център за специализирана образователна подкрепа, гр. Мъглиж, с адрес: гр. Мъглиж, ул. „Захари Стоянов“ № 18, e-mail: [ugdmg@abv.bg](mailto:ugdmg@abv.bg).

.....  
.....  
(посочват се всички администратори, които разчитат на съгласието, за да обработят личните данни, когато данните следва да бъдат предадени на други организации)

да обработва/т следните личните данни на детето/ ученика:

.....  
.....  
.....  
.....

(изброяват се точно пълно и изчерпателно)

за следната цел:

.....  
.....

**(посочва се ясно и разбираемо)**

2. Информиран съм, разбирам и приемам, че оттеглянето на съгласието ми не засяга законосъобразността на обработването на личните ми данни и тези на детето ми, основано на дадено съгласие, преди настоящото оттегляне.

Дата: .....

Заявител: .....

(име, фамилия, подпис)