



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”
с. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА, община СЛИВЕН ул. „ СЪБИ ДИМИТРОВ” № 35
e-mail: info-2000138@edu.mon.bg, тел. 045102311

ДЕКЛАРАЦИЯ – СЪГЛАСИЕ

(за доброволно предоставяне на лични данни и видеонаблюдение)

ДЕКЛАРИРАМ,

че доброволно съм предоставил/а и ще предоставям в бъдеще лични данни по ЗЗЛД за мен, съпругата/съпруга ми и нашето дете за осъществяване на неговото обучение, възпитание, издаване на документи на негово име, както и за изпълнение на Наредба № 8/11.08.2016 г. за информацията и документите за системата на предучилищното и училищното образование.

Давам съгласието си личните ми данни и тези на детето ми да бъдат обект на обработка и да бъдат обработвани и съхранявани както в хартиен, така и в електронен формат от страна на ОУ „Д-р Петър Берон“ –с.Желю войвода за срок от 50 години след приключване задължителната училищна документация в съответствие с Наредба № 8/11.08.2016 г. за информацията и документите за системата на предучилищното и училищното образование.

Известно ми е, че личните данни, които предоставям във връзка с обучението на детето ми в ОУ „Д-р Петър Берон“ –с.Желю войвода ще бъдат предоставяни на МОН, РУО, Дирекция социално подпомагане, Органите на местното самоуправление и МВР при спазване принципите на Общ регламент относно защитата на личните данни и във връзка с изпълнение на дейностите, заложи в ЗПУО за осигуряване обхвата на подлежащите на задължително предучилищно и училищно образование деца и ученици.

Известно ми е, че в сградата и класната стая наклас в ОУ „Д-р Петър Берон“ –с.Желю войвода се извършва видеонаблюдение с цел гарантиране сигурността на учениците и служителите в училището и във връзка с провеждане на Национално външно оценяване за учениците от VII клас.

Запознат съм с правото си на достъп или корекция на личните ми данни, чрез изрично отправено от мен писмено волеизявление.

Посочените по-долу, лично от мен данни, са верни и пълни, а при настъпване на промяна в тях се задължавам незабавно да информирам ръководството на училището.
 Запознат/а съм с:

- целта и средствата на обработка на личните ми данни;
- доброволния характер на предоставянето на данните;
- правото на достъп и на коригиране на събраните данни.

С настоящата декларация декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни при спазване на разпоредбите на ЗЗЛД и Общ регламент относно защитата на данните.

ЗАПОЗНАТИ:

№	ИМЕ НА РОДИТЕЛ	ИМЕ НА УЧЕНИК	ПОДПИС НА РОДИТЕЛ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”
с. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА, община СЛИВЕН ул. „ СЪБИ ДИМИТРОВ” № 35
e-mail: info-2000138@edu.mon.bg, тел. 045102311

8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

ИЗГОТВИЛ: – класен ръководител на клас
ПОДПИС



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”
с. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА, община СЛИВЕН ул. „ СЪБИ ДИМИТРОВ” № 35
e-mail: info-2000138@edu.mon.bg, тел. 045102311

Вх. № /202..... г.

СПИСЪК НА УЧЕНИЦИ И ТЕХНИТЕ РОДИТЕЛИ ОТКЛАС

ЗАПОЗНАТИ С:

- *УЧИЛИЩНИЯТ ПРАВИЛНИК
- *УЧИЛИЩНИЯ УЧЕБЕН ПЛАН
- *ИЗБРАНИТЕ УЧЕБНИЦИ
- *ВЪЗМОЖНИТЕ ФОРМИ НА ОБУЧЕНИЕ
- *ВЪЗМОЖНОСТИТЕ ЗА ЦЕЛОДНЕВНО ОБУЧЕНИЕ
- *ВЪЗМОЖНОСТИТЕ ЗА ОБЩА И ДОПЪЛНИТЕЛНА ПОДКРЕПА

№	ИМЕ, ФАМИЛИЯ НА УЧЕНИКА	ПОДПИС НА УЧЕНИКА	ИМЕ, ФАМИЛИЯ НА РОДИТЕЛ	ПОДПИС НА РОДИТЕЛ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”
с. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА, община СЛИВЕН ул. „ СЪБИ ДИМИТРОВ” № 35
e-mail: info-2000138@edu.mon.bg, тел. 045102311

15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ИЗГОТВИЛ: – класен ръководител на клас

.....
ПОДПИС



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”
с. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА, община СЛИВЕН ул. „ СЪБИ ДИМИТРОВ” № 35
e-mail: info-2000138@edu.mon.bg, тел. 045102311

Вх. № /202..... г.

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“
С.ЖЕЛЮ ВОЙВОДА

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ОПАЗВАНЕ НА УЧИЛИЩНОТО ИМУЩЕСТВО

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ СЪМ ЗАПОЗНАТ/А С ОТГОВОРНОСТИТЕ ПРИ
ПОВРЕДА НА УЧИЛИЩНОТО ИМУЩЕСТВО.

ПРИ УСТАНОВЕНА ПОВРЕДА НА УЧИЛИЩНО ИМУЩЕСТВО СЕ
НАЛАГАТ СЛЕДНИТЕ САНКЦИИ:

1. ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА ПОВРЕДЕНОТО ИМУЩЕСТВО.
2. ЗАПЛАЩАНЕ НА СТОЙНОСТТА НА ПОВРЕДЕНОТО
ИМУЩЕСТВО ПО УСТАНОВЕНА ПАЗАРНА ЦЕНА.

ЗАПОЗНАТИ:

№	ИМЕ НА РОДИТЕЛ	ИМЕ НА УЧЕНИК	ПОДПИС НА РОДИТЕЛ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”
с. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА, община СЛИВЕН ул. „ СЪБИ ДИМИТРОВ” № 35
e-mail: info-2000138@edu.mon.bg, тел. 045102311

10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

ИЗГОТВИЛ: – класен ръководител на клас
ПОДПИС



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”
с. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА, община СЛИВЕН ул. „ СЪБИ ДИМИТРОВ” № 35
e-mail: info-2000138@edu.mon.bg, тел. 045102311

Вх. № /202..... г.

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“
С.ЖЕЛЮ ВОЙВОДА

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ НА РОДИТЕЛ

Декларирам, че съм запознат/а, че детето ми няма право да напуска двора на училището
докато се провеждат учебни занятия.

ЗАПОЗНАТИ:

№	ИМЕ НА РОДИТЕЛ	ИМЕ НА УЧЕНИК	ПОДПИС НА РОДИТЕЛ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”
с. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА, община СЛИВЕН ул. „ СЪБИ ДИМИТРОВ” № 35
e-mail: info-2000138@edu.mon.bg, тел. 045102311

16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			

ИЗГОТВИЛ: – класен ръководител на клас
ПОДПИС



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”
с. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА, община СЛИВЕН ул. „ СЪБИ ДИМИТРОВ” № 35
e-mail: info-2000138@edu.mon.bg, тел. 045102311

Вх. № /202..... г.

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“
С.ЖЕЛЮ ВОЙВОДА

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ НА РОДИТЕЛ

Декларирам, че желая/не желая детето ми да бъде
консултирано от училищния психолог.

ЗАПОЗНАТИ:

№	ИМЕ НА РОДИТЕЛ	ИМЕ НА УЧЕНИК	ПОДПИС НА РОДИТЕЛ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”
с. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА, община СЛИВЕН ул. „ СЪБИ ДИМИТРОВ” № 35
e-mail: info-2000138@edu.mon.bg, тел. 045102311

16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			

ИЗГОТВИЛ: – класен ръководител на клас
ПОДПИС



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”
с. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА, община СЛИВЕН ул. „ СЪБИ ДИМИТРОВ” № 35
e-mail: info-2000138@edu.mon.bg, тел. 045102311

Вх. № /202..... г.

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“
С.ЖЕЛЮ ВОЙВОДА

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ НА РОДИТЕЛ

Декларирам, че детето ми ще се придвижва само от вкъщи до училище и обратно.

ЗАПОЗНАТИ:

№	ИМЕ НА РОДИТЕЛ	ИМЕ НА УЧЕНИК	ПОДПИС НА РОДИТЕЛ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”
с. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА, община СЛИВЕН ул. „ СЪБИ ДИМИТРОВ” № 35
e-mail: info-2000138@edu.mon.bg, тел. 045102311

17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			

ИЗГОТВИЛ: – класен ръководител на клас

.....
ПОДПИС



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”
с. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА, община СЛИВЕН ул. „ СЪБИ ДИМИТРОВ” № 35
e-mail: info-2000138@edu.mon.bg, тел. 045102311

Вх. № /202..... г.

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“
С.ЖЕЛЮ ВОЙВОДА

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

Настоящата декларация цели да гарантира спазването на правата на детето и родителите/настойниците/попечителите му по време на информационни и представителни мероприятия на ОУ“Д-р Петър Берон“, с.Желю войвода.

С цел гарантиране правото на мнение на децата (чл.12 от Конвенцията на ООН за правата на детето), моля обсъдете това с детето си и попълнете декларацията.

Информацията, която предоставяте, ще се счита за строго конфиденциална.

Адресът, който посочвате, е за целите на кореспонденция с Вас и ще бъде използван за изпращане на информация и награди.

*Ако подпишете настоящата декларация, Вашето съгласие ще е валидно за срок от една учебна година.

Декларирам, че съм запознат/а и давам съгласието си за следното:

Снимки, видео и аудио записи на детето ми и на мен, заснети във връзка със събития, кампании и инициативи на ОУ“Д-р Петър Берон“, с.Желю войвода, да бъдат публикувани в интернет сайта и Фейсбук страницата на училището, както и да бъдат използвани в печатни и видео материали, свързани с дейността на училището.

Давам съгласието си, личните ми данни да бъдат обработвани за нуждите на училищната администрация при пълно спазване на Закона за защита на личните данни, Закона за предучилищно и училищно образование и подзаконовите нормативни разпоредби.

Запознат/а съм с правото на достъп и на коригиране на събраните данни, с целта и средствата на обработката на личните ми данни и доброволния характер на предоставените данни.

ЗАПОЗНАТИ:

№	ИМЕ НА РОДИТЕЛ	ИМЕ НА УЧЕНИК	ПОДПИС НА РОДИТЕЛ
1			
2			
3			
4			
5			
6			



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”
с. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА, община СЛИВЕН ул. „ СЪБИ ДИМИТРОВ” № 35
e-mail: info-2000138@edu.mon.bg, тел. 045102311

7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			

ИЗГОТВИЛ: – класен ръководител на клас
ПОДПИС