ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ “ЕЛИН ПЕЛИН”
гр. Бургас - 8011, ж.к. “Меден Рудник”
тел: 056/ 85-22-70; 85-24-26
e-mail: elinpelin@abv.bg www.elinpelin-burgas.com

СЪГЛАСИЕ

за обработване на лични данни

Долуподписаният/ата - .....

в качеството на родител на - ....., от - ..... .

1. Давам съгласието си за обработване на следните лични данни:

.....

2. Съгласен съм тези данни да бъдат използвани за .....
от страна на Основно училище "Елин Пелин".

3. Запознат съм с информацията, предоставена в приложеното Съобщение за поверителност.

4. Информиран съм, че имам право да оттегля съгласието си по смисъла на т. 1 и 2 по всяко време, както и че оттеглянето на моето съгласие не засяга законосъобразността на обработването на тези лични данни, основано на моето съгласие преди неговото оттегляне.

Дата: .....

Подпис: .....