Вх.№ ………………………………. **ДО**

 **ДИРЕКТОРА**

 **НА ПГТ„ВЛ.П.МИНЧЕВ“**

 **С. ВЛАДИМИРОВО**

 **З А Я В Л Е Н И Е**

От ………………………………………………………………………………………………

Адрес …………………………………………………………………………………………..

ЕГН …………………………………………… Тел. ……………………………………….

 **Уважаема г-жо Директор,**

 Моля да бъда включен/а в курса за придобиване на правоспособност за

 ....………………………………………………… в повереното Ви училище.

 Прилагам следните документи:

1. ……………………………………………………………
2. ……………………………………………………………
3. ……………………………………………………………
4. Снимка

 ……….… 20…..г. С уважение: ……………....

 **Д Е К Л А Р А Ц И Я**

Долуподписаният ………………………………………………………………

декларирам, че съм информиран/а относно следните обстоятелства:

1. Всички предоставени от мен данни са лични по смисъла на Закона за защита на личните данни и като такива ще бъдат използвани от ПГТ „Вл.П.Минчев“ в качеството на обучителна форма само и единствено във връзка с реализиране на правата и задълженията по провежданото обучение.

2. Предоставените **от** мен лични данни няма да бъдат предоставяни на трети лица от обучителната форма, освен с моето писмено съгласие или в случаите,установени от закона.

3. По силата за ЗЗЛД имам право да:

* Получа информация как се обработва моята лична информация:
* Поискам копие на данните си по всяко време във формат, позволяващ ми да ги разчета:

Поискам данните ми да бъдат допълнени или коригирани, ако са неточни:

* Оттегля съгласието си за обработване или за конкретна обработка на данни по всяко време:
* Се възползвам от „правото си да бъда забравен“ (данните ми да бъдат изтрити):

3.1. Мога да се възползвам от тези права извън рамките на регулаторните и правни изисквания или след изтичане на определените от закона срокове в определени случаи:

Документацията, отнасяща се до провеждането на обучение и инструктаж по безопасност и здраве при работа се съхранява 5 години съгласно Наредба РД-07-2/16.12.2009г.- чл.9.(2)

Декларациите за трудови злополуки се съхраняват 5 години съгласно Наредба за установяване,разследване,регистриране и отчитане на трудовите злополуки – в чл. 14, ал.3

4) Заявявам, че изцяло доброволно сега и в бъдеще предоставям личните си данни, за да бъдат използвани за реализиране на моите права във връзка с обучение в ПГТ „Вл.П Минчев“ с. Владимирово за придобиване на правоспособност ……………………………. и при пълно спазване на ЗЗЛД:

Декларатор: Дата: