

ДО ДИРЕКТОРА НА ЦЕНТЪР
ЗА ПРОФЕСИОНАЛНО ОБУЧЕНИЕ КЪМ
"Институт за професионално обучение" ЕООД гр. Варна

ЗАЯВЛЕНИЕ

Номер:.....

за участие в квалификационен курс за професионално обучение

ОТ:.....

ЕГН:..... ЛНЧ:....., роден/а на:

в град община:..... област

местоживеене:.....

тел.:

e-mail:

Господин Директор,

моля, да бъде допуснат/а в квалификационен курс за професионално обучение по:

курс	Строителен техник		
професия	Строителен техник	код	582010
специалност	Строителство и архитектура	код	5820101

Степен на професионална квалификация: 3 СПК

Форма на обучение – дневна – 960 учебни часа практическо обучение

Към заявлението прилагам следните документи:

- Диплома за завършено образование – ксерокопие – минимум 12 клас
- Медицински документ за здравословно състояние (че професията не ми е противопоказна).

С настоящото заявление давам съгласието си ЦПО към "Институт за професионално обучение" ЕООД, да обработва моите лични данни за целите на провеждане и удостоверяване професионално обучение със средства, съобразени с разпоредбите на Общия регламент относно защитата на данните (ЕС) 2016/679, приложимото право на Европейския съюз и законодателство на Република България относно защитата на личните данни.

Съзнавам, че мога да оттегля моето съгласие по всяко време.

Съзнавам, че оттеглянето на съгласието ми по-късно няма да засегне законосъобразността на обработването, основано на даденото от мен сега съгласие.

Информиран съм, че имам право на информация за събираните от мен данни, за правото на достъп до тях, да искам данните ми да бъдат коригирани или изтрети, да искам обработването на данните ми да бъде ограничено и да възразя срещу определен начин на обработване на личните ми данни.

Дата: г.

Подпис: