

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Номер.....

за допускане до изпит за придобиване на професионална квалификация

ОТ:

ЕГН:..... ЛНЧ:.....

живущ/а в: гр.:.....

община:..... област:.....

професионално обучение по: Строителен техник

професия: Строителен техник

код: 582010

специалност: Строителство и архитектура

код: 5820101

форма на обучение дневна - 960 учебни часа

в ЦЕНТЪР ЗА ПРОФЕСИОНАЛНО ОБУЧЕНИЕ към "Институт за професионално обучение" ЕООД

гр. Варна община: Варна област: Варна

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

желая да бъда допуснат(а) до изпит.

Вид изпит	Изпитна тема	Писмен тест
Изпит за придобиване на проф. квалификация	-	

Запознат/а съм:

- с целта и средствата на обработка на личните ми данни (три имена, данни за контакт и данни за завършен/о клас/средно образование/придобита степен на професионална квалификация), а именно организиране и провеждане на задължителен държавен изпит/държавен изпит/изпит за придобиване на професионална квалификация съгласно действащите ЗПУО, ЗПОО и актовете по прилагането им;

- с правото ми на достъп и на коригиране на събраните данни, както и с правото ми на жалба до надзорен орган;

- че личните ми данни ще бъдат обработвани и съхранявани при спазване на разпоредбите на нормативните актове в областта на защита на личните данни и приложимото българско законодателство.

Прилагам копие от медицински документ, диплома за завършено образование

желая да бъда допуснат(а) до изпит и/или да ми бъде осигурена подкрепяща среда:

(удължено време, учител-консултант, преподавател-консултант, формат на изпита, самостоятелна зала)

Гр./с. Варна

Заявител:

Дата: г.

.....
(име, фамилия и подпис)