****

**ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО ЗЕМЕДЕЛИЕ**

**“СТЕФАН ЦАНОВ” – ГР.К Н Е Ж А**

**общ.Кнежа обл.Плевен ул. “Марин Боев” №5, тел: 091327376,**

**e-mail: info@pgzknezha.bg;**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДО**  **ДИРЕКТОРА**  **НА ПГЗ „СТЕФАН ЦАНОВ“**  **ГР. КНЕЖА**  **ЗАЯВЛЕНИЕ**  за допускане до задължителен държавен изпит за придобиване на професионална квалификация  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(име, презиме и фамилия)*  живущ(а) в гр./с. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , община \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , област \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ж.к./ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_, бл. \_\_\_\_ , вх. \_\_\_\_ , ет. \_\_\_\_\_ , ап. \_\_\_\_\_ , тел. за контакти  \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  , завършил(а) \_\_\_\_\_ клас  през учебната 2021/2022 година в Професионална гимназия по земеделие „Стефан Цанов“ – гр. Кнежа, община Кнежа, област Плевен  **УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КАЛАПИШЕВА,**  Желая да бъда допуснат(а) до задължителен държавен изпит за придобиване на професионална квалификация през сесия май-юни на учебната 2021/2022 година, както следва:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Вид изпит | Изпитна тема | Писмен тест | Защита на дипломен проект | | Задължителен държавен изпит |  |  |  | | Държавен изпит |  |  |  | | Изпит за придобиване на професионална 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 № \_\_\_\_\_ за заболяване: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  и желая да бъда допуснат(а) до устен изпит и/или да ми бъде осигурена подкрепяща среда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(удължено време, учител консултант, преподавател консултант, формат на изпита, самостоятелна зала)*  Гр. Кнежа Заявител: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(име, фамилия и подпис)* |