****

**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 квалификацияот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(име, презиме и фамилия)*живущ(а) в гр./с. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , община \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , област \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ж.к./ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_, бл. \_\_\_\_ , вх. \_\_\_\_ , ет. \_\_\_\_\_ , ап. \_\_\_\_\_ , тел. за контакти  \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  , завършил(а) \_\_\_\_\_ класпрез 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 надипломен 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 изпити/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)* |