**ДЕКЛАРАЦИЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

От: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЕГН:

*(трите имена на родителя)*

Лична карта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издадена от МВР-гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Родител на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЕГН

*(трите имена на детето)*  
***Декларирам*,**

че доброволно и информирано давам изричното си съгласие Основно училище „П.Р.Славейков“ – град Бургас като администратор на лични данни, да обработва личните данни на мен, съпруга/съпруг и нашето дете, чрез автоматизирани системи и/или на хартия с цел:

1. Обработване на „обикновени“ лични данни – имена, адрес, електронна поща, единен граждански номер и данни за здравословното състояние.

2. Съхранение на създадени от училището едностранни документи - удостоверения, уверения, справки, служебни бележки, декларации и други, които са от значение за записване, обучение, възпитание и издаване на документи на негово име, както и за изпълнението на Наредба 8/11.08.2016г. за информацията и документите за системата на предучилищното и училищното образование.

3. Снимки, творби, грамоти на детето ми да се използват с цел публикуването им в албум на училището, летописна книга, табла, официален сайт на училището, както и детето ми да бъде заснемано по време на учебния процес за създаване на образователен видеоматериал, който ще се използва с образователна и научна цел и с цел осигуряване на сигурността му в сградата и спортната база на училището.

4. Съхранение на документи, издадени от трети лица, удостоверяващи факти, свързани с информация за здравословното състояние - документи, които не са създадени от училището, но са от значение за възпитателно-образователния процес на детето, като:

а) документи, свързани със здравословното състояние на ученика - издадени от компетентни органи, включително медицински бележки и протоколи от лекарска комисия ;

б) документи, издадени от учебни заведения и организации, удостоверяващи придобита степен на завършено образование и/или обучение или статут на обучаемо лице, включително дипломи, свидетелства, удостоверения;

в) други документи, които са от значение за обучението и възпитанието на ученика в училище;

Уведомен(а) съм, че:

- Категориите лични данни, които ще бъдат обработвани на основата на моето съгласие, са: физическа идентичност, икономическа идентичност, здравна идентичност, правна идентичност;

- Достъп до личните ми данни ще имат: училищна администрация, директор, заместник-директори, педагогически специалисти, застрахователи и организации кореспондиращи с училището и касаещи лични взаимоотношения, както и различните контролни органи - РУО, Община Бургас и др.;

- Личните ми данни ще бъдат съхранявани в срок от предвидения в Закона за националния архивен фонд, Правилника за приложението му и Наредбата за реда за организирането, обработването, експертизата, съхраняването и използването на документите в учрежденските архиви;

- След срока на съхранение личните ми данни ще бъдат унищожени по следния ред:

• данни на хартия – чрез нарязване с шредер машина;

• електронни данни – чрез изтриване от електронната база данни.

Запознат(а) съм с правата си на субект на лични данни, а именно право на:

- достъп до личните ми данни;

- коригиране (ако данните са неточни);

- изтриване (право „да бъда забравен“);

- ограничаване на обработването;

- преносимост на личните ми данни между отделни администратори;

- възражение срещу обработването на личните ми данни;

- жалба до надзорен орган;

- да не бъда обект на решение, основаващо се единствено на автоматизирано обработване, включващо профилиране, което поражда правни последствия за мен като субект на данните или по подобен начин ме засяга в значителна степен;

- защита по съдебен или административен ред, в случай че правата ми на субект на данни са били нарушени.

* ***Запознат съм с информацията относно обработване на лични данни съгласно чл.13 и чл.14 от Регламент (ЕС) 2016/679.***

Декларатор:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпис)*

Име и фамилия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.