****** Основно училище „Д-р Петър Берон“-с.Септемврийци,общ.Вълчедръм,обл.Монтана

 ул.“Свобода“№100,тел.0894472730/ E-mail: ou\_sep\_ci@abv .bg

**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ**

**в съответствие с чл. 15 от Наредба № 10/01.09.2016 г., допълнена и изменена от 26.09.2017 г. за организаця на дейностите в училищното образование за организиране на прояви извън училище, съобразно очакваните резултати от обучението по отделни предмети**

от........................................................................................................................................................,

*(име, презиме, фамилия на декларатора)*

с адрес: гр......................................., к-с(ул)............................................, бл........, вх......., ап........,

мобилен телефон ...................................; e-mail адрес: ...................................................................

В качеството си на родител / настойник / законов представител

 *(подчертава се вярното)*

на..........................................................................................................................................................

*(име, презиме, фамилия на ученика)*

ученик / чка в .................... клас през учебната 20...../20.... година,

**ДЕКЛАРИРАМ, че давам съгласието си за участие на детето ми през учебната 20...../20.... година в прояви и изяви, организирани от училището за посещение на природни обекти, обществени, културни и научни институции, състезания, прегледи и други прояви, които не са предмет на уреждане от Наредбата по чл. 79 л. 5 от Закона за туризма (с туроператор).**

Дата: ...........................20..... г. Декларатор: ........................................

с.Септемврийци (фамилия и подпис)

****** Основно училище „Д-р Петър Берон“-с.Септемврийци,общ.Вълчедръм,обл.Монтана

 ул.“Свобода“№100,тел.0894472730/ E-mail: ou\_sep\_ci@abv .bg

**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ**

от........................................................................................................................................................,

*(име, презиме, фамилия на декларатора)*

с адрес: гр......................................., к-с(ул)............................................, бл........, вх......., ап........, мобилен телефон ...................................; e-mail адрес: ...................................................................

**и**

............................................................................................................................................................,

*(име, презиме, фамилия на декларатора)*

с адрес: гр......................................., к-с(ул)............................................, бл........, вх......., ап........, мобилен телефон ...................................; e-mail адрес: ...................................................................

В качеството си на родител / настойник / законов представител

 *(подчертава се вярното)*

на..........................................................................................................................................................

*(име, презиме, фамилия на ученика)*

ученик / чка в .................... клас през учебната 20…/20… година,

**ДЕКЛАРИРАМ/Е със собственоръчния си подпис пред директора на ОУ „Елин Пелин“ – Бургас, че сме запознат/и и давам/е съгласието си за участие на детето ни в Държавните финали на Ученическите игри по хандбал през учебната 2017/2018 година под ръководството на г-жа Ваня Чекичева и г-н Красимир Капитанов.**

**Настоящата декларация е разработена съгласно чл. 11а, ал. 1 и ал.3 от Закона за закрила на детето, § І т. 2 от ДР на същия закон и чл. 2 ал.1 от Закона за защита на личните данни и цели да гарантира спазването на правата на детето и родителите, настойници или законови представители по време на информационни и представителни мероприятия, както и конфиденциалност на наличните данни.**

Дата: ...........................20.. г. Декларатор: ........................................

с.Септемврийци (фамилия и подпис)

Декларатор: ........................................

 (фамилия и подпис)