



ДЕТСКА ГРАДИНА №2 "ДОРА ГАБЕ" с. Ясеновец

Ул. „Недъо Лицов“ №6, тел. 0884822689, e-mail: dg2yasenovec@abv.bg

ДЕКЛАРАЦИЯ

На основание чл. 9, ал. 3 от Наредбата за приобщаващото образование

Долуподписаният/та

(трите имена на родителя)

давам съгласие за извършване на скрининг (за деца на възраст от 3 до 3 години и 6 месеца) за определяне на риск от възникване на обучителни затруднения на:

.....

(трите имена на детето)

при постъпване в детска градина

(наименование на детската градина)

гр./с.

Декларирам, че на основание Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД) доброволно предоставям и давам своето съгласие администраторът на лични данни при Детска градина, да обработва личните ми данни и тези на детето ми за служебно ползване.

Запознат/а съм с целите на обработване на личните ми данни и тези на детето ми.

Дата:

ДЕКЛАРАТОР:

(подпис на родителя)

гр./с.:

.....
(име, презиме и фамилия на родителя)

