ДЕТСКА ГРАДИНА № 6 „ВЪЛШЕБЕН СВЯТ“

ул. „Генерал Жостов“ № 1, ж.к. „Толстой“, гр. София – 1220
телефон: ++359 2 938 70 08; E-mail: adz6sofia@abv.bg;

ДЕКЛАРАЦИЯ

От: .....с ЕГН.....

(име, презиме и фамилия на майка)

.....с ЕГН.....

(име, презиме и фамилия на баща)

в качеството ни на родители /настойник/ попечител *(излишното се зачертава)* на..... ЕГН .....

Декларирам, че съм запознат и давам съгласието си за снимки, видео и аудио записи на детето ми и на мен, заснети във връзка със събития, кампании и инициативи на ДГ № 6 „Вълшебен свят“:

1. Да бъдат свободно публикувани, включително в електронен или цифров вид, в интернет страницата на детската градина.

2. Да бъдат свободно публикувани, включително в електронен или цифров вид, в официалната страница във Фейсбук на детската градина и затворената група във Фейсбук на групата на моето дете ;

3. Да бъдат използвани в печатни, видео и телевизионни материали, свързани с дейността на детската градина.

4. Да бъдат използвани за осигуряване на публичност при реализиране на различни проекти, в които участва детската градина.

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: .....

ДЕКЛАРАТОР :1.....

2.....

Д Е К Л А Р А Ц И Я

ЗА ЗАЩИТА ЗА ЛИЧНИТЕ ДАННИ

Долуподписаният/те родител/и/ настойник/ци на

.....

(трите имена на детето)

на основания Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27.04.2016г. относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни, във връзка с чл.11а, ал. 1 от Закона за Закрила на детето, във връзка с чл. 125 от Семейния кодекс, във връзка с чл. 4 от Закона за лицата и семейството, във връзка със Закона за предучилищно и училищно образование в качеството ми/ни на пълноправен/ни родител/и на малолетната/малолетния дъщеря/син.

Д Е К Л А Р И Р А М /Е:

че съм/сме запознат/и с горепосочените нормативни документи и давам/е своето информирано съгласие личните ми/ни данни, както и на моето / нашето малолетно дете да бъдат събирани, обработвани и съхранявани за неговото записване в детската градина, за осъществяване на неговото обучение, възпитание и социализация и във връзка с издаване на документи на името моето/нашето дете, както и за изпълнение на Наредба № 8/11.08.2016г. за информацията и документите за системата на предучилищно и училищно образование.

Декларирам/е, че съм/сме запознати с условията на обработване на лични данни.

Декларатор:.....

(име, фамилия на майка) подпис

Декларатор:.....

(име, фамилия на баща) подпис

Дата:.....

гр. София

Д Е К Л А Р А Ц И Я

ЗА ЗАПИСВАНЕ НА ДЕТЕ В ДГ № 6 „ВЪЛШЕБЕН СВЯТ"

Потвърждавам/е записването на детето ми/ни в ДГ № 6 „Вълшебен свят"

.....

(име, презиме и фамилия на детето)

Роден/а..... година, ЕГН....., място на раждане .....

Настоящ адрес:

Гр. .....дул./ж.к./ул./..... бл....., №....., вх....., ап.....

Майка.....

(име, презиме и фамилия)

Месторабота....., длъжност .....

Мобилен телефон....., e-mail:.....

Баща.....

(име, презиме и фамилия)

Месторабота....., длъжност .....

Мобилен телефон....., e-mail:.....

Декларирам/е, че сме запознати с правата и задълженията на родителите, с Правилника за дейността на ДГ № 6 „Вълшебен свят", със списъка за медицинските изследвания и документи, които трябва да представим при записване и постъпване на детето в ДГ № „ Вълшебен свят" и с всички законови и подзаконови нормативни актове, които регламентират дейността на ДГ № 6 „Вълшебен свят", като образователна институция.

Декларирам/е, че детето ни ще бъде водено и вземано от ДГ № 6 „Вълшебен свят" освен от родителите си и от пълнолетни лица както следва:

№	Име, презиме и фамилия на лицето	Телефонен номер	Връзка с лицето

Декларатор:.....

(име, фамилия на майка) (подпис)

Декларатор:.....

(име, фамилия на баща) (подпис)

Дата:.....

Гр. София

Забележка: Информацията, съдържаща лични данни е необходима:

1. За записване на детето в Национална електронна информационна система на предучилищното и училищното образование НЕИСПУО.
2. За записване на детето в електронни дневник на групата.
3. За записване на детето в книгата на подлежащите в задължително обучение на деца до 16 години.
4. При проверка на контролните органи от Столична здравна инспекция.
5. При проверка на контролните органи оторизирани да осъществяват контрол на дейността на ДГ № 6 „Вълшебен свят", като образователна институция.

Д Е К Л А Р А Ц И Я

от

.....

/ трите имена на майка, GSM /

.....

/ трите имена на баща, GSM /

Д е к л а р и р а м е :

че детето ни.....

/ трите имена на детето, ЕГН ,група /

.....

не страда от : Белодробни заболявания.....

Сърдечно съдови заболявания.....

Неврологични заболявания.....

Бъбречни заболявания.....

Алергии към храни и медикаменти.....

Гърчове и припадъци.....

Дата :

Подпис :

1.....

2.....

Група: _____

Име на ученика/детето:

Майка	Най-високо завършено образование:	Трудова заетост:
	(моля посочете само една позиция)	*(моля посочете само една позиция)*
	доктор	работещ - в България
	висше-магистър	работещ - в чужбина
	висше-бакалавър	краткотрайно безработен -търсещ работа
	висше-професионален бакалавър	дълготрайно безработен -търсещ работа
	средно общо	безработен – не търсещ работа
	средно със степен на професионална квалификация	домакин/я
	основно	учащ/а
	Основно или по-ниско с придобита степен на професионална квалификация	пенсионер
	начално	
	завършен клас на начален етап	
	курс за огрмотяване /валидиране на компетентности	
	Не е посещавал училище	

Баща	Най-високо завършено образование:	Трудова заетост:
	(моля посочете само една позиция)	*(моля посочете само една позиция)*
	доктор	работещ - в България
	висше-магистър	работещ - в чужбина
	висше-бакалавър	краткотрайно безработен -търсещ работа
	висше-професионален бакалавър	дълготрайно безработен -търсещ работа
	средно общо	безработен – не търсещ работа
	средно със степен на професионална квалификация	домакин/я
	основно	учащ/я
	Основно или по-ниско с придобита степен на професионална квалификация	пенсионер
	начално	
	завършен клас на начален етап	
	курс за огрмотяване /валидиране на компетентности	
	Не е посещавал училище	

Друг възрастен, полагащ грижи за детето:		
	Настойник	Дядо
	Приемен родител	Баба
	друго	
	Най-високо завършено образование:	Трудова заетост:
	(моля, посочете само една позиция)	*(моля, посочете само една позиция)*
	доктор	работещ - в България
	висше - магистър	работещ - в чужбина
	висше – бакалавър	краткотрайно безработен - търсещ работа
	висше - професионален бакалавър	дълготрайно безработен – търсещ работа
	средно общо	безработен - нетърсещ работа
	средно със степен на професионална квалификация	домакин/я
	основно	учащ
	основно или по-ниско с придобита I степен на професионална квалификация	пенсионер
	начално	
	завършен клас от начален етап	
	курс за огрмотяване / валидиране на компетентности	
	не е посещавал училище	