

ДО  
ДИРЕКТОРА/РЪКОВОДИТЕЛЯ  
НА ПГАСГ „АРХ. КАМЕН ПЕТКОВ“  
ГР. ПЛОВДИВ

## ЗАЯВЛЕНИЕ

за допускане до \_\_\_\_\_  
*задължителен държавен изпит/държавен изпит/изпит за придобиване на  
професионална квалификация*

от \_\_\_\_\_  
*(име, презиме и фамилия)*

живущ(а) в гр./с. \_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_,

област \_\_\_\_\_, ж.к./ул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

бл. \_\_\_\_\_, вх. \_\_\_\_\_, ет. \_\_\_\_\_, ап. \_\_\_\_\_, тел. за контакти \_\_\_\_\_,

завършил(а) \_\_\_\_\_ клас през учебната \_\_\_\_\_ година/курс по професионално

обучение от дата \_\_\_\_\_ година до дата \_\_\_\_\_ година,

в Професионална гимназия по архитектура, строителство и геодезия „Арх. Камен Петков“

гр. Пловдив, община Пловдив, област Пловдив.

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР/РЪКОВОДИТЕЛ,

Желая да бъда допуснат(а) до \_\_\_\_\_

през сесия/дата **август-септември** на учебната **2022/2023** година, както следва:

Вид изпит	Изпитна тема	Писмен тест	Защита на дипломен
Задължителен държавен изпит за придобиване на професионална квалификация		---	
Държавен изпит за придобиване на професионална квалификация		---	---
Изпит за придобиване на професионална квалификация по част от професията	---	---	---

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 бъде допуснат(а) до устен изпит и/или да ми бъде осигурена подкрепяща среда \_\_\_\_\_

---

*(удължено време, учител консултант, преподавател консултант, формат на изпита, самостоятелна зала)*

Гр. Пловдив

Дата: \_\_\_\_\_

Заявител: \_\_\_\_\_  
*(име, фамилия и подпис)*