|  |
| --- |
| **НАЦИОНАЛНО СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "СОФИЯ" гр. София, бул."Монтевидео" №21, 02/955-98-92,nsou151@abv.bg** |
| **ДЕКЛАРАЦИЯ** за оттегляне на съгласие за обработка на лични данни\*  Долуподписаният/ата трите имена на родителя  в качеството на родител на --- Моля, изберете ................................................................................................. , от ....................клас .  **ДЕКЛАРИРАМ, че:**  1. Оттеглям съгласието си за обработка на личните данни  *посочва се видът на дaнните – фотографии или видеозаписи на дете/ученик, данни за контакт във връзка с извънкласни дейности и др.)*  от НАЦИОНАЛНО СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "СОФИЯ" дадено на - за следната обработка: - .  2. Информиран съм, разбирам и приемам, че оттеглянето на съгласието ми не засяга законосъобразността на обработването на личните ми данни, основано на дадено съгласие преди настоящото оттегляне.    Дата: ......................................  Подпис: .............................................  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Документът не е задължителен. Приложението има примерна структура, при използването му излишната информация и указанията за попълване следва да се премахнат. |