

Декларация-съгласие от родители

1.
2.

1. Изразяваме съгласие дъщеря ни / синът ни
.....
да участва в краткосрочна образователна мобилност в **Република Турция** на тема
„Устойчива технология за здраве“ за периода **13-18 декември 2026 г.**
 2. Запознати сме с условието, че за избраните ученици от ПГКНМА „Проф. Минко Балкански“, гр. Стара Загора за участие в мобилността следва да се предостави **нотариално заверено пълномощно** за пътуване в чужбина от двамата родители.
 3. Декларираме, че детето ни е здраво и няма хронични заболявания, не е контактно на заразни болести, не е заболяло от заразни болести.
 4. Декларираме, че ще уведомим писмено ръководителите на групата, участваща в мобилността, ако детето ни има хронични заболявания – алергии към храни или лекарствени продукти, диабет, епилептични припадъци и др.
 5. Съгласни сме ПГКНМА „Проф. Минко Балкански“ ЕИК: 177438560 със седалище и адрес на управление: гр. Стара Загора, ул. „Стефан Сливков“ № 7 да обработва следните лични данни на ученика/чката:
 - Три имена, изписани на кирилица и на латиница
 - ЕГН
 - снимки на ученика за целите на участието в краткосрочна образователна мобилност в **Република Турция** на тема **„Устойчива технология за здраве“** за периода **13-18 декември 2026 г.**
 6. Декларираме, че в случай на отказ от участие на ученика/чката, сумата предвидена за разходване за участие в мобилността на ученика/чката подлежи на възстановяване от страна на родителите/наша страна.
-
1. Телефон за връзка и и-мейл (майка): Тел. и-мейл:
 2. Телефон за връзка и и-мейл (баща): Тел. и-мейл:

дата:

С уважение:

гр. Стара Загора

1. 2.