ЦЕНТЪР ЗА РАЗВИТИЕ
НА ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ" – ГР. НЕСЕБЪР**
***ул. "Любен Каравелов" № 1 тел. 0554/4-23-30,***
***4-51-83. тел/факс: 0554/4-28-49 e-mail: info-200608@edu.mon.ba***

До Директора
На СУ "Любен Каравелов"
Гр. Несебър

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**Проект № 2026-1-BG01-KA121-SCH-000427786**
Проект: „Европа ни свързва – езици, STEAM и многообразие "

от _____

/три имена на ученика/

клас:_____, адрес: _____,

тел.: _____, имейл: _____

Желая да участвам в мобилност, в периода 28.11.2026 – 06.12. 2026 г.

Годишен среден успех на учебна 2025/2026 година: _____

Наложени санкции през учебната 2025/2026 година: _____

Брой отсъствия през учебната 2025/2026 година: неизв. _____, изв. _____

Моля, посочете активности, в които сте взели участие за повишаване авторитета на училището (състезания, конкурси, инициативи на училището):_____

_____

_____

_____

_____

Защо искате да участвате в европейската мобилност?

_____

_____

_____

_____

Моля, приложете мотивационно писмо ( в рамките до една страница) и получени сертификати или грамоти от участия в училищни и национални състезания учебната 2025/2026 година.

Дата:_____ Подпис на кандидата: _____

Гр. Несебър

ЦЕНТЪР ЗА РАЗВИТИЕ
НА ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ" – ГР. НЕСЕБЪР**
***ул. "Любен Каравелов" № 1 тел. 0554/4-23-30,***
***4-51-83. тел/факс: 0554/4-28-49 e-mail: info-200608@edu.mon.ba***

# ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА

# ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

от

1. _____

*(име, презиме, фамилия на родителя/настойника)*

адрес:_____телефон: _____

2. _____

*(име, презиме, фамилия на родителя/настойника)*

адрес:_____телефон: _____

**1. Декларираме,** че като родители/настойници/попечители *(вярното се подчертава)* на сина ни/дъщеря ни, сме съгласни същият/същата да вземе участие в европейската мобилност по Проект**: „Европа ни свързва – езици, STEAM и многообразие** "програма "Еразъм+ " по договор № 2026-1-BG01-KA121-SCH- 000427786 , която ще се проведе в училище Lycee Guy Cudell, град Брюксел, Кралство Белгия в периода: 28.11. 2026 г.-06.12.2026 г.

**2. Декларираме,** че като родители/настойници/попечители *(вярното се подчертава)* на сина ни/дъщеря ни, сме съгласни същият/същата да бъде сниман/а във видео- или фото-формат във връзка с участието му/й в мобилността през учебната 2026/2027 година. Съгласни сме заснетите изображения да бъдат свободно публикувани, включително в електронен или цифров вид, с цел публичност на проекта.

**3. С попълване на настоящата декларация се съгласяваме** СУ „ Любен Каравелов" да обработва личните данни, посочени по-горе, за целите на мероприятието.
Обработването на личните данни, предоставени от нас с тази декларация, е необходимо и се отнася само за изпълнение на посочените по-горе цели, за което даваме изричното си съгласие.

**Подписи:**

**1.** _____

**2.** _____

**Дата:** _____