Образец № 9

**ДЕКЛАРАЦИЯ
за информирано съгласие на родител/настойник/попечител**

Долуподписаният /ата/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

живущ/а в гр. /с./\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/адрес и телефон за кореспонденция/*

Родител/настойник/попечител на

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*//трите имена на ученика/*

**ИИзразявам съгласието си да се използват данните от личната карта на** сина \ дъщеря ми за издаване на читателска карта в Националната библиотека.

Дата:……………………….

Град:………………………. Декларатор:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/*подпис*/