

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният /та

ЕГН, Лична карта №

Издадена на от

В качеството си на упълномощено лице/законен представител:

.....

Адрес по местоживееене: гр.(с) ж.к.

ул. №, бл., вх., ет., ап.;

ДЕКЛАРИРАМ, че съм съгласен/а:

1. Предоставените от мен лични данни да бъдат използвани само във връзка с участието му в механизма за предоставяне на лична помощ.
2. Данните да се съхраняват с изискуемото ниво за сигурност, като регистри, картотеки и електронни данни.
3. Личните данни да не бъдат предоставяни на трети лица, с изключение на държавни органи и само в кръга на тяхната компетентност.
4. Право на достъп до личните данни на пълномощника ми да имат само специалистите, работещи с него.

Запознат/а съм с:

- целта и средствата на обработка на личните ми данни;
- доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказа за предоставянето им;
- правото на достъп и на коригиране на събраните данни;

С настоящата декларирам съгласие за обработка на лични данни на пълномощника ми и предоставянето им за нуждите на механизма за лична помощ, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на лични данни.

Дата:

ДЕКЛАРАТОР: