



ОБЩОГРАДСКО СРЕДНОШКОЛСКО ОБЩЕЖИТИЕ – ПЛЕВЕН
гр.Плевен, ж.к. Сторгозия №105, тел:0879289164, 064/610 081, 064/850 906

ДЕКЛАРАЦИЯ - СЪГЛАСИЕ

Долуподписания/ата:

....., ЕГН:,
/три имена/
лична карта № издадена на от МВР,
адрес за кореспонденция,
тел за контакт.....
електронен адрес:.....

в качество ми на майка/бща, настойник,/ попечител на:
/подчертайте вярното/

....., ЕГН:,
/три имена на детето/

ДЕКЛАРИРАМ:

- Съгласен/а съм Център за подкрепа за личностно развитие-Общоградско средношколско общежитие да обработва личните ми данни и тези на малолетно/ непълнолетното ми дете, чийто настойник съм, съгласно изискванията на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и Съвета от 27.04.2016 г относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/EО (Регламент (ЕС) 2016/679) и Закона за защита на личните данни и които предоставям във връзка с кандидатстване в Център за подкрепа за личностно развитие Общоградско средношколско общежитие
 - Информиран/ а съм, че предоставените от мен лични данни ще бъдат използвани само за целите на работа на Център за подкрепа за личностно развитие средношколско общежитие и изискванията на нормативните актове, регламентиращи дейността на общежитието.

Запознат/а съм с:

- целта и средствата на обработване на личните ми данни и тези на малолетно/ непълнолетното ми дете/на детето, чийто настойник съм.
- правата ми по чл. 15 -22 от Регламент 2016/679 на достъп, коригиране, изтриване, ограничаване на обработването, както и правото ми на преносимост на данните и на възражение за обработване на съхранявани данни.
- наименованието и адреса на Центъра
- С настоящата декларация, доброволно се съгласявам моите лични данни и тези на малолетно/ *непълнолетното* ми дете/на детето, чийто настойник съм. да бъдат обработвани, в това число и да бъдат съхранявани при спазване на разпоредбите на Регламент 2016/679, Закона за защита на личните данни и подзаконовите актове по прилагането му.

Запознат/а съм с възможността да оттегля това съгласие и за последващите от това мое действие последици.

Дата

Декларатор:.....

Град