



Съфинансирано от
Европейския съюз

ОБЩИНА ПОЛСКИ ТРЪМБЕШ

Проект „Иновативни здравно - социални услуги в община Полски Тръмбеш“
Договор № BG05SFPR002-2.012-0115-C01

ДЕКЛАРАЦИЯ

От....., ЕГН.....,

ЛК №, изд. на от МВР

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен/а съм Община Полски Тръмбеш да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с желанието ми да участвам в стартирания Проект „Иновативни здравно - социални услуги в община Полски Тръмбеш“, Договор № BG05SFPR002-2.012-0115-C01 по Програма „Развитие на човешките ресурси“ 2021-2027 г., съфинансирана от ЕС чрез ЕСФ ПЛЮС.

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;
- наименованието и адреса на Община Полски Тръмбеш, както и името и длъжността на обработващия данните ми служител.

С настоящата декларация, давам съгласие за обработка на личните ми данни и предоставянето им за нуждите на текущия проект, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

Дата:.....

гр./с.

ДЕКЛАРАТОР:

/подпис/