# ДЕКЛАРАЦИЯ

От………….....................................................................................................................................................

ЕГН..........................................................................., Лична Карта № .........................................................

Издадена на ................................................................. от .............................................................................

/Попълва се само при необходимост/

Подадена от законният му представител:………………………………………………………………………

*/трите имена по документ за самоличност/*

ЕГН ………………..……........ лична карта № ..............................................................................................

издадена от ..................................................... на ............................ гр. .......................................................

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Съгласен/а съм Община Хитрино 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 стартиралия проект „Патронажна грижа + в община Хитрино”.

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 Хитрино, както и името, и длъжността на обработващия данните ми служител;

С настоящата декларирам 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: ......................................... ДЕКЛАРАТОР: ............................................

Хитрино