

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ната

(име, презиме и фамилия на лицето)

ЕГН:

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен/на съм Община Велико Търново да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с подаване на документи за финансово подпомагане по член 12 от Правилник за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми на територията на Община Велико Търново.

Запознат/а съм с:

- целта и средствата на обработка на личните ми данни;
- доброволния характер на предоставянето на данните;
- правото на достъп и на коригиране на събраните данни.

С настоящата декларация декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент на ЕС 2016/679(GDPR).

дата

гр.

ДЕКЛАРАТОР:.....