**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за съгласие за предоставяне, обработване и съхраняване на лични данни във връзка с

ползване на почасови мобилни интегрирани здравно-социална услуги по Проект „Патронажна грижа + в Община Дулово”

Долуподписаният/ата

............................................................................................................................................................

/име, презиме, фамилия/

с адрес: ..............................................................................................................................................

/улица, град, община/

и ЕГН .........................., л.к. No ........................ изд. на .................... от МВР - ............................

**СЕ СЪГЛАСЯВАМ**:

1. Община Дулово да съхранява и обработва личните ми данни при пълно спазване на Общия регламент относно защитата на данните и Закон за защита на личните данни.

2. Запознат/та съм с:

- Целта и средствата на обработване на личните ми данни;

- Доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказа за

предоставянето им;

- Правото на достъп на събираните данни.

Декларирам, че давам своето съгласие за обработване на личните ми данни свободно и

съгласно волята си.

Известно ми е, че за вписването на неверни данни в тази декларация нося наказателна

отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: ........................ ДЕКЛАРАТОР:

гр. Дулово /......................../