Приложение № 7 към процедура за подбор на персонал

ДЕКЛАРАЦИЯ

От…….....

/трите имена по документ за самоличност/

ЕГН ……..……. ..... лична карта № .....

издадена от ..... на ..... гр. .....

Адрес по местоживеене: гр.(с) …….....

ж.к. …….. ул. ……. № …… . бл. .....

вх. ……. , ет. …… , ап. ……., тел: ……

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен/а съм Домашен социален патронаж – гр. Чирпан да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Регламент (ЕС) 2016/679 и Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с желанието ми да участвам в стартиралия проект BG05M9OP001-2.040-0105-C01 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Чирпан”.

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 Чирпан, 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 Регламент (ЕС) 2016/679 и Закона за защита на личните данни.

Дата: ..... ДЕКЛАРАТОР: .....