# Д Е К Л А Р А Ц И Я

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

*(име, презиме, фамилия)*

ЕГН................................................................., лична карта № ...............................................

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

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Съгласен/а съм Община Венец 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 Проект по процедура чрез директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG05SFPR002-2.012 „Иновативни здравно-социални услуги“, по Програма „Развитие на човешките ресурси”2021-2027, съфинансирана от Европейския съюз.

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 Венец, 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: …………….....

/подпис/