

ДО
ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ
„СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ“
ВЕЛИКО ТЪРНОВО

ДЕКЛАРАЦИЯ – СЪГЛАСИЕ

по чл. 6, пар. 1, б. „а“ и чл. 9, пар. 2, б. „а“ от Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 година, относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни

ОТ.....

(име, презиме и фамилия на кандидат – потребителя за социалната услуга „Асистентска подкрепа“)

ЕГН, лична карта №, изд. на

от МВР – гр., с постоянен адрес: гр.(с).....

ж.к....., ул. №.....,

бл., вх., ет., ап.,

с настоящ адрес: гр.(с).....

ж.к....., ул. №.....,

бл., вх., ет., ап., телефон/и:.....

електронен адрес.....,

чрез

Родител/Настойник/Попечител/Лице полагащо грижи

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

(име, презиме, фамилия)

ЕГН, лична карта №, изд. на

от МВР – гр., с постоянен адрес: гр.(с).....

ж.к....., ул. №.....,

бл., вх., ет., ап.,

с настоящ адрес: гр.(с).....

ж.к....., ул. №.....,

бл., вх., ет., ап., телефон/и:.....

електронен адрес.....,

УВАЖАЕМИ Г-Н / Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Декларирам изричното си съгласие Агенция за социално подпомагане (Дирекция „Социално подпомагане – Велико Търново) да обработва личните ми данни (данни на детето ми, на поднадстойния) и да предоставя информация, представляваща лични данни по искане на Кмета на Община Велико Търново, свързана с установяване на принадлежност към целевите групи на кандидат - потребители на социалната услуга „Асистентска подкрепа“, съгласно Закона за социалните услуги.

Информиран(а) съм, че информацията може да включва „специални лични данни“ по смисъла на чл. 9, пар. 1 от Регламент (ЕС) 2016/679 за целите на одобряването ми (одобряването на детето ми, на поднадстойния), като кандидат –потребител на социалната услуга „Асистентска подкрепа“.

Уведомен/а съм, че Дирекция „Социално подпомагане“ – Велико Търново ще извърши проверка на декларираните от мен данни в Интегрираната информационна система на Агенция за социално подпомагане при изрично искане на Кмета на Община Велико Търново, за да бъде одобрена кандидатурата ми за ползване на социалната услуга.

Декларатор:.....

/име,фамилия на декларатора/

Дата:

Подпис: