Приложение №

Вх. № ...../Дата:.....г.

ДО
ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ
„СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ"
.....

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, фамилия на кандидат - потребителя за социална услуга „Асистентска подкрепа")

ЕГН ....., л. к. №....., издадена от МВР ....., на.....,
с постоянен адрес: гр. (с.) ....., община....., област .....
ул. ..... № ....., бл. ....., вх. ....., ет. ....., ап. ....., тел. .....
с настоящ адрес: гр. (с.) ....., община....., област.....
ул. ..... № ....., бл. ....., вх. ....., ет. ....., ап. ....., тел. .....
електронен адрес .....

чрез

Родител/Настойник/Попечител/Лице полагащо грижи

.....

.....

(име, презиме, фамилия)

ЕГН ....., № л. к. ....., издадена от МВР ....., на.....,

с постоянен адрес: гр. (с.) ..... община....., област .....

ул. ....., № ....., бл. ....., вх. ....., ет. ....., ап. ....., тел. .....

с настоящ адрес: гр. (с.) ....., община....., област .....

ул. ....., № ....., бл. ....., вх. ....., ет. ....., ап. ....., тел. .....

УВАЖАЕМИ Г-Н / Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Декларирам изричното си съгласие Агенция за социално подпомагане (ДСП - .....) да обработва личните ми данни (данни на детето, на поднадстойния) и да предоставя информация, представляваща лични данни по искане на Кмета на Община ....., свързана с установяване на принадлежност към целевите групи на потребители на социална 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 одобравянето ми (одобряването на детето, поднадстойния) като кандидат – потребител на социална услуга „Асистентска подкрепа".

Уведомен/а съм, че дирекция „Социално подпомагане" ..... ще извърши проверка на декларирани от мен данни в интегрираната информационна система на Агенция за социално подпомагане при изрично искане на Кмета на Община ..... за да бъде одобрена кандидатурата за ползване на услугата.

Дата:.....

Подпис на лицето: