

ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ СОЦИАЛНО
ПОДПОМАГАНЕ „СЕРДИКА“

ДО КМЕТА НА СО-РАЙОН "СЕРДИКА"

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 „Сердика“) да обработва личните ми данни (данни на детето ми, на поднастойния) и да предоставя информация, представляваща лични данни по искане на Кмета на СО – район „Сердика“, 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 поднастойния), като кандидат –потребител на социалната услуга „Асистентска подкрепа“.

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

Декларатор:.....

/име, фамилия на декларатора/

Дата:

Подпис: