

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/Наставник/Попечител/Лице полагашо 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 изрично си съгласие Агенцията 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.

Информирам(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, 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: