

ЦЕНТЪР ЗА СПЕЦИАЛНА ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДКРЕПА

гр. Мъглиж обл. Стара Загора

ул. „Захари Стоянов“ № 18 тел.04321/20-59

e-mail: ugdmg@abv.bg

ДЕКЛАРАЦИЯ

от субекта на данни със съгласието на родител/ попечител

С настоящата декларация долуподписаният/та:

Трите имена	
ЕГН	
Възраст	

дейсташ/а със съгласието на своя родител/попечител:

Трите имена	
Адрес	
Телефонен номер	
Електронна поща	

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ

1. Давам своето доброволно, информирано и изрично съгласие Да о
Не о

на Център за специализирана образователна подкрепа, гр. Мъглиж, с адрес: гр. Мъглиж,
ул. „Захари Стоянов“ № 18, e-mail: ugdmg@abv.bg.

.....
.....
(посочват се всички администратори, които разчитат на съгласието, за да обработят личните данни,
когато данните следва да бъдат предадени на други организации)

да обработва/т следните мои личните данни:

.....
.....
(изброяват се точно пълно и изчерпателно)

за следната цел:

.....
.....

(посочва се ясно и разбираемо)

за постигането, на която ще бъдат извършени следните операции по обработка:

1.
2.
3.

(незадължително поле, попълва се при възможност за изчерпателност)

2. Запознат съм, че мога да оттегля моето съгласие Да о Не о
по всяко време, посредством писмено заявление, съгласно приложения образец,
подадено до Център за специализирана образователна подкрепа, гр. Мъглиж по един
от следните начини:

1) **Лично, на хартиен носител** – в канцеларията Център за специализирана
образователна подкрепа, гр. Мъглиж, с адрес: гр. Мъглиж, ул. „Захари Стоянов“ № 18;

2) **По електронен път на имейла на Център за специализирана образователна
подкрепа, гр. Мъглиж - ugdmg@abv.bg**, като същото следва да бъде оформено като
електронен документ, съгласно приложения образец, подписан с електронен подпис (**не
сканирано!**).

3. Запознат съм, че данните *ще бъдат/ няма да бъдат* използвани за автоматично
(вярното се подчертава)

вземане на решение в съответствие с чл. 22, § 2, буква в) от Регламент (ЕС) 2016/ 679 и
давам своето изрично съгласие за това.

4. Предоставена ми е Политиката за поверителност Да о Не о
при обработката на личните ми данни от Център за специализирана образователна
подкрепа, гр. Мъглиж за гореописаната цел към момента на попълване на настоящата
декларация.

5. Запознат съм, че оттеглянето на съгласието ми по-късно няма да засегне
законосъобразността на обработването, основано на даденото сега съгласие.

Дата:

Декларатор:
(име, фамилия, подпис)

Родител/ попечител:

(име, фамилия, подпис)