

**ЦЕНТЪР ЗА СПЕЦИАЛНА ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДКРЕПА**

**гр. Мъглиж обл. Стара Загора**

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

**e-mail: [ugdmg@abv.bg](mailto:ugdmg@abv.bg)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от субекта на данни

С настоящото заявление долуподписаният/та:

Трите имена	
Адрес	
Телефонен номер	
Електронна поща	

**ЗАЯВЯВАМ, ЧЕ**

**1.** Оттеглям своето доброволно, информирано и изрично съгласие, дадено на Център за специализирана образователна подкрепа, гр. Мъглиж, с адрес: гр. Мъглиж, ул. „Захари Стоянов“ № 18, e-mail: [ugdmg@abv.bg](mailto: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 лични данни:

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

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

за следната цел:

.....  
.....

**(посочва се ясно и разбираемо)**

**2.** Информиран съм, разбирам и приемам, че оттеглянето на съгласието ми не засяга законосъобразността на обработването на личните ми данни, основано на дадено съгласие, преди настоящото оттегляне.

Дата: .....

Заявитель: .....  
(име, фамилия, подпись)