ОБЩИНА РУЕН, ОБЛАСТ БУРГАС
8540 Руен, ул. „Първи май”№18, тел: 05944/6233, факс:05944/6476, e-mail: ruen@ruen.egov.bg, www.ruen.egov.bg

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ ЗА ОБРАБОТКА НА ЛИЧНИТЕ ДАННИ

_____

име, презиме, фамилия

Д Е К Л А Р И Р А М:

□ Съгласен/съгласна съм общинската администрация на Община Руен, с. Руен, ул. „Първи май” №18, да обработва следните лични данни: три имена, ЕГН, адрес, дата на раждане, институция, медицински данни, които предоставям във връзка с участието си в Проект „Иновативна здравно-социална услуга в Община Руен” по Програма за Развитие на човешките ресурси 2021-2027г

Уведомен съм, че община Руен ще съхранява предоставените от мен и създадени лични данни за период от 10 години за целите на отчетността и на основание обществен интерес.

Информиран/а съм и разбирам, че мога да оттегля съгласието си по всяко време като използвам образец „Декларация за оттегляне на съгласие”, който мога да получа от Длъжностното лице по защита на личните данни от община Руен.

Дата:……

град/село:……... ДЕКЛАРАТОР:……....
