**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният / ата ………………………………………………………………….........................

ЕГН ……………………………….. лична карта/личен паспорт №……..…….………………............

изд. на ….................................................. г. от …………………………………………...…………….,

адрес: .........................................................................................................................................................

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Съгласие за обработка на личните ми данни, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни, във връзка с реализиране на Проект № BG05M9OP001-2.019-0030 „**Дневен център за деца с тежки множествени увреждания в град Казанлък“**

Запознат съм с:

* Целта и средствата на обработка на личните данни;
* Доброволния характер на предоставянето на данните;
* Наименованието и адреса на институцията, която ще обработва данните;

Дата …………………… г. ДЕКЛАРАТОР: .................................

Гр./с/ ……………………