*Образец № 3*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният /та

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

ЕГН................................................................., лична карта № ..................................................

Издадена на .......................................................от ....................................................................

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Съгласен/а съм Община Борован да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с желанието ми да кандидатствам по обявената конкурсна процедура за подбор за „здравен медиатор”.

Запознат/а съм с:

* целта и средствата на обработка на личните ми данни;
* доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказа за предоставянето им;
* правото на достъп и на коригиране на събраните данни;
* наименованието и адреса на Община Перник, където се съхраняват данните.

Дата: ......................................... ДЕКЛАРАТОР: ............................................

*Като администратор на данни Община Борован обработва лични данни в съответствие с принципите на Общия регламент относно защита на данните. По въпроси относно обработката на Вашите данни, както и за упражняване на права може да се свържете с длъжностното лице по защита на данните в Община Борован . Повече информация във връзка с обработката на данни може да получите като се запознаете с политиките за защита на лични данни на Община Борован, публикувани на официалния сайт на общината: http://www.borovan.bg/*