Образец №3

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА

СЪГЛАСИЕ ЗА СЪБИРАНЕ, ИЗПОЛЗВАНЕ И

ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

Долуподписаният/ата……………………………………………………...........….....….ЕГН…………...……………………………………………л.к.№………...………………………

издадена на …..........……..............от.....…..….....….…......, при спазване на разпоредбите и условията на Общия регламент за защита на личните данни 2016/679 и Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД):

ДЕКЛАРИРАМ И СЕ СЪГЛАСЯВАМ, ЧЕ:

1. Предоставям пълни и верни данни относно своята самоличност и други пълни и верни данни, позволяващи идентифицирането ми (като: три имена, единен граждански номер, данни за лична карта, постоянен и настоящ адрес, телефонен номер, семейно положение, месторабота, трудов/ осигурителен стаж и други). Правя това доброволно, по своя инициатива и в израз на свободната ми воля.

2. Известно ми е, че тази информация представлява лични данни и тяхната обработка е необходима предпоставка за разглеждане на подадените от мен документи.

3. Запознат/а съм с правото да откажа предоставянето на лични данни и да не предоставя това съгласие, в който случай желаната от мен услуга няма да може да ми бъде предоставена.

4. Известно ми е, че Дружеството е администратор на лични данни.

5. Предоставям доброволно личните си данни, в израз на свободната ми воля и давам конкретното си съгласие МБАЛ ЛОЗЕНЕЦ“ ЕАД, в качеството на администратор на лични данни, да ги съхранява и обработва по смисъла на §1, т.1 от Допълнителните разпоредби на ЗЗЛД, като обработването може да включва ръчни, електронни или други автоматизирани начини и средства.

6. Съгласен/а съм личните ми данни да бъдат обработвани от администратора за следните конкретни цели: - за да ме индивидуализира като потребител и да провери самоличността ми, да сключи валидни договори и да изпълни коректно задълженията си по тях; за администриране на вече сключени договори; за предприемане на действия във връзка със събиране на мои задължения по сключени договори.

7. Съгласен/а съм личните ми данни да бъдат обработвани от администратора и за следните допълнителни цели: изготвяне на договорно досие, което да улеснява разглеждането на бъдещи мои искания за сключване на договори.

8. Във връзка с изброените цели за обработване давам съгласие за разкриване на предоставените от мен лични данни и на информация и пред следните категории получатели: - държавни органи; - лица, обработващи личните данни, като: лице, поддържащо информационната система на Дружеството, дружества за събиране на вземания, лица, предоставящи консултиране, счетоводни и други услуги; - на други лица в случаите, когато има законово основание.

9. Информиран/а съм от администратора за правото ми на достъп до отнасящите се за мен лични данни, срока и целите, за които се обработват, за третите лица, на които се разкриват, както и за правото ми да възразя пред Дружеството срещу обработването им при липса на законово основание за това, срещу обработването и разкриването на личните ми данни за целите на директния маркетинг, както и да поискам заличаване, коригиране и блокиране на личните ми данни, обработването на които не отговаря на изискванията на ЗЗЛД, които права мога да упражня чрез отправяне на писмено изявление до Дружеството, включително изпратено по електронен път.

10. Предоставените от мен данни на Дружеството са пълни и верни и разрешавам на администратора да проверява верността и актуалността им чрез независими източници по всяко време във връзка с предоставяне на поисканите от мен услуги.

11. Съгласието за обработване на личните ми данни обхваща правото на “ МБАЛ ЛОЗЕНЕЦ“ ЕАД да ги обработва самостоятелно или чрез възлагане на обработващ данните при условията на чл. 24 от ЗЗЛД.

12. Давам своето изрично съгласие личните ми данни, събрани в съответствие с определените цели, да се съхраняват на електронни носители и на хартия, както и да бъдат включен и в база данни и да бъдат използвани за или във връзка с анализ на задълженията ми, за предотвратяване на изпиране на пари и измами.

Дата……………………… Декларатор:……………………