



ДЕКЛАРАЦИЯ

ИНФОРМИРАНост И СЪГЛАСИЕ

Долуподписаният/ята.....

(Име, презиме, фамилия)

Родител / настойник на

(Име, презиме, фамилия)

1. Декларирам, че съм запознат/а с целта и средствата за обработка на личните данни – моите и на детето ми, а именно участие в здравнообразователната програма БЪРЗИ ГЕРОИ 112.
2. Запознат/а съм и давам съгласието си, по време на обучението детето ми да участва във видео и фото формат, като изображенията ще бъдат публикувани единствено с познавателна цел и с цел споделяне на добри практики към други деца и семейства.
3. Наясно съм, че обработването на личните данни и съхраняването на снимки е необходимо за провеждане на здравната инициатива БЪРЗИ ГЕРОИ 112.
4. Запознат/а съм, че администратори на личните данни са координаторите на здравната програма БЪРЗИ ГЕРОИ 112.
5. Запознат/а съм с правата ми съгласно глава III на общия регламент за защита на личните данни за информация, достъп, копиране, изтриване, ограничаване на обработването и преносимост на данните.
6. Запознат/а съм, че личните данни (на хартиен носител и в електронен формат) ще бъдат обработвани и съхранявани при спазване на разпоредбите на нормативните актове в областта на защитата на личните данни и приложимото българско и европейско законодателство.

Дата

Декларатор:.....