**Приложение № 2**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

към Заявление № ………………….. / ……………… г.

Долуподписаният/та ……………………………………………………………………………...

ЕГН:……………………л.к. №…………….…изд. от……………….…………на.….………….

**Д Е К Л А Р И Р А М :**

Във връзка с кандидатстване за включване в проект BG05M9OP001-2.103-0020, „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в община Полски Тръмбеш" по процедура чрез директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ № BG05M9OP001-2.103 “Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 4“ на ОП „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, че съм съгласен/а личните ми данни, които предоставям, Община Полски Тръмбеш, в качеството на администратор на лични данни, да съхранява и обработва, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.

**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.

Дата…………………….. Декларатор:………………

гр./с……………………..