



**МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА**  
**ДЪРЖАВЕН ЛОГОПЕДИЧЕН ЦЕНТЪР**

**ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ**

Долуподписаната/ият .....,

Адрес: .....

Телефон за връзка: .....

e-mail : .....

1. Давам съгласие предоставените от мен лични данни, както и събраните по законоустановените способи необходими лични данни, отнасящи се до детето ми ....., мен и другия му родител да бъдат съхранявани, обработвани, предоставяни за ползване на трети лица и на нас.
2. Уведомен/а съм, че всички предоставени и събрани лични данни ще се обработват по силата на нормативен акт, който изисква тяхното обработване, по силата на чл. 6, ал.1, т.1, б. б-е от Регламент 2016/679, по установените за това правила или на основание на даденото съгласие в настоящата декларация.
3. Задължавам се да уведомя детето и другия родител за предоставените от мен лични данни и за правата им по Регламент 2016/679.
4. Запознат/а съм с:

- целта и средствата на обработка на личните ми данни и тези на детето ми;
- доброволния характер на предоставянето на данните;
- правото на достъп и на коригиране на събраните данни.
- получателите или категориите получатели, на които могат да бъдат разкрити данните.

- Правото ми да оттегля даденото съгласие за обработване на лични данни, правото ми на жалба срещу незаконосъобразно и нецелесъобразно обработване на лични данни, правото ми на информиране за процеса на обработка и съхранение на събраните лични данни.

- Всички мои права по обработката на лични данни ще осъществявам писмено на адреса на ДЪРЖАВЕН ЛОГОПЕДИЧЕН ЦЕНТЪР или логопедичния кабинет в ....., или на електронен адрес .....

Известна ми е отговорността за невярно деклариране.

дата .....

ДЕКЛАРАТОР:.....

гр. ....

-----[www.logoped.bg](http://www.logoped.bg)-----

Държавен логопедичен център  
София 1000, ул. Екзарх Йосиф 30 Б, тел. 02/9835360; e-mail: [dlc@logoped.bg](mailto:dlc@logoped.bg)