**ИНФОРМИРАНО СЪГЛСИЕ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ**

#

Долуподписаната/ият ,

Адрес: ...................................................................................................................

Телефон за връзка: ...................................................................

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 Държавния логопедичен център или логопедичния кабинет в .................................................................., или на електронен адрес .............................................................................................................

Известна ми е отговорността за невярно деклариране.

дата ...................... ДЕКЛАРАТОР:........................

гр. .........................