***Приложение № 5***

 *към Заповед №………*

Вх. № ....................../......................... **ДО**

.......................................................................

(Кмета на Общината)

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

От................................................................................................................................................................*/име, презиме, фамилия на бенефициента или законния представител на детето /*

За.................................................................................................................................................................

*/име, презиме, фамилия на детето/*

Лична карта/ личен паспорт №.............................. изд. на ...................................................................

от ............................................................ ЕГН .........................................................................................

Постоянен адрес:гр./с./...............................................област...................................................................

Община.....................................ж.к./кв......................................................................................................

Ул. ................................................................№............., бл. ........., вх. ......., ет. ......., ап. ......................

Настоящ адрес:гр./с./...............................................област......................................................................

Община.....................................ж.к./кв......................................................................................................

Ул. ................................................................№............., бл. ........., вх. ......., ет. ......., ап. ......................

Телефон......................................................

 Желая да се храня в безплатната обществена трапезария за периода от ................ до ....................... , тъй като:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(излагат се в свободен текст мотивите)

**Запознат/а съм с условията за получаване на топъл обяд и ДЕКЛАРИРАМ:**

**Семейно положение:**

Съпруг /а/ ........................................................................... ЕГН...............................................

с настоящ адрес:гр./с./...............................................област...................................................................

Община.....................................ж.к./кв......................................................................................................

Ул. ................................................................№............., бл. ........., вх. ......., ет. ......., ап. ......................

Социална група на съпруг/а/ / пенсионер, работещ, учащ/ .................................................................

Здравословно състояние на съпруг/а/ / здрав;  с ЛКК;  с ТЕЛК/НЕЛК/ ........................

**Принадлежа към следната социална група:**

|  |  |
| --- | --- |
|  работещ |  безработен |
|  пенсионер |  неосигурен |
|  други |  учащ се |

**Здравословното ми състояние е:**

|  |  |
| --- | --- |
|  здрав |  с ЛКК |
|  с ТЕЛК/НЕЛК |   |
|  над 90 % с ЧП |  над 90 % |
|  от 71 % до 90 % |  от 50 % до 70,99 % |

Забележка: Отбелязвайте правилния отговор с кръстче в квадратчетата.

**Съжителствам със следните лица:**

**Име, презиме, фамилия Родствена или друга връзка с**

**декларатора**

1. . ....................................................................................................
2. . ....................................................................................................
3. . ....................................................................................................
4. . ....................................................................................................
5. . ....................................................................................................

**Лица, задължени по закон да осигуряват издръжката ми:**

**Име, презиме, фамилия адрес, телефон Родствена или друга връзка с**

**декларатора**

1. . .................................................................................................................................................
2. . .................................................................................................................................................
3. . .................................................................................................................................................
4. . .................................................................................................................................................

**Доходите на мен, семейството и съжителстващите с мен лица през предходния месец са общо………лв., в това число от:**

............................................................................................................................................................

(описание на доходите)

**През последния месец съм получил/а/ обезщетения и помощи на основание:**

....................................................................................................................................................................

(от къде е получено обезщетението или помощта, нормативно основание)

**Декларирам, че за настоящата година не съм включен(а) в други програми с предоставяне на храна и не ползвам подобен тип услуги на друго основание.**

**При промяна на обстоятелствата и условията, при които ползвам услугата, се задължавам в 3-дневен срок да уведомя доставчика.**

**Известно ми е, че за вписването на неверни данни в тази декларация, нося наказателна и гражданска отговорност.**

**Прилагам следните документи:**

1. ......................................................................................................
2. ......................................................................................................
3. ......................................................................................................
4. ......................................................................................................
5. ......................................................................................................
* **Неразделна част от настоящото е информирано съгласие, относно личните данни.**

**Дата: ........................ Декларатор: .................................**

**(подпис)**

**ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ**

***ИНФОРМИРАН СЪМ, ЧЕ:***

* Фонд „Социална закрила“ (ФСЗ) към Министерството на труда и социалната политика финансира дейността по предоставяне на топъл обяд от обществената трапезария;
* Разглеждането на заявлението се извършва от комисия съставена от представители от Дирекция „Социално подпомагане“ към АСП и представители на Общината;
* Съгласно принципа за прозрачност и за защита правата на субектите на данни при изразходване на средства от държавния бюджет, част или всички предоставени от мен лични данни на Общината ще бъдат споделени с ФСЗ, с адрес - гр. София, ул. „Триадица“ № 2, пощенски код: 1051, електронна поща: saf@mlsp.government.bg, и длъжностното лице по защита на личните данни - email: dpo@mlsp.government.bg;
* ФСЗ обработва лични данни на основание Закона за социално подпомагане, Правилника за прилагането му, съгласно утвърдената целева програма „Обществени трапезарии“ по договор №............../..................
* ФСЗ може да разкрие лични данни на трети лица, само при наличие на основателна причина – нормативни изисквания, договор или др., например - съответната община, социален доставчик и компетентни органи, инспекторат към АСП, съдилища, прокуратура, регулаторни органи като Комисия за защита на личните данни и други.
* При обработка на личните данни ФСЗ не използва автоматизирано вземане на решение.
* Във всеки момент, докато ФСЗ съхранява или обработва личните ми данни или част от тях, имам следните права:

a) право на достъп до личните данни - да проверя дали личните ми данни се обработват и, ако е така, да получа достъп до тях, информация за обработването и копие от личните данни, които са в процес на обработване (доколкото с това не се нарушава интересът на други физически лица), съгласно чл. 15 от Регламента;

б) право на коригиране на личните данни – при установяване на неточни или непълни лични данни, които ме засягат - чл. 16 от Регламента;

в) право на ограничаване на обработването на лични данни – при обстоятелствата на чл. 18 от Регламента;

г) право на преносимост на личните данни, когато е приложимо - чл. 20 от Регламента;

д) да възразя срещу обработване на лични данни, което се основава на легитимните (законните) интереси на ФСЗ във връзка със сключения договор с доставчика за предоставяне на услугата „Обществени трапезарии“ – чл. 21 от Регламента;

е) да подам жалба пред Комисията за защита на личните данни;

* Мога да получа информация относно предоставените от мен лични данни или да упражня правата си свързани с тях с писмено заявление до ФСЗ на посочения по-горе адрес. Заявлението следва да съдържа: име, ЕГН/ЛНЧ и адрес; описание на искането; предпочитана форма за комуникация и действия по чл. 15-22 от Регламента; подпис, дата на подаване и адрес за кореспонденция; към заявлението се прилага копие на актуално пълномощно, ако същото се подава от упълномощено лице;

**Дата: ........................ Декларатор: ....................................................................................** */три имена/*

 **Подпис:**