

**ДЕКЛАРАЦИЯ**  
**съгласие за обработване на лични данни**

Подписаният/-ата .....  
(трите имена)

в качеството си на кандидат в обявения от община Шабла конкурс за длъжността **„ДИРЕКТОР” НА ЦЕНТЪР ЗА СОЦИАЛНА РЕХАБИЛИТАЦИЯ И ИНТЕГРАЦИЯ ГР. ШАБЛА**

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. Давам изричното си съгласие в съответствие с изискванията на чл. 6 и чл. 13 от Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на съвета от 27.04.2016 г. относно защита на личните данни, както и чл. 4, ал. 1, т. 2 от Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД), на община Шабла, гр. Шабла, ул. „Равно поле” № 35, в качеството ѝ на Администратор на лични данни, да обработва моите лични данни по всички допустими от приложимото законодателство начини, с автоматични или други средства, като съм информиран/а своевременно и изчерпателно от посочения администратор за логиката на всяко автоматизирано обработване на личните ми данни. Съгласието се отнася както за предоставените пряко от мен мои лични данни, така и за такива, събрани и/или получени от Общинска администрация в изпълнение на законови задължения на Общинска администрация или от публично достъпни регистри с информация.

2. Декларирам, че съм запознат/а с категориите лични данни, които Общинска администрация Шабла обработва за мен, а именно лични данни относно:

- Трите имена;
- Адрес;
- ЕГН;
- Гражданство;
- Данни по лична карта;
- Месторождение;
- Телефонен номер и E-mail.

3. Давам изричното си съгласие личните ми данни, посочени по-горе в тази декларация, да бъдат обработвани от Общинска администрация Шабла в съответствие с член 2, ал. 2, т. 2 от ЗЗЛД за следните цели:

директна комуникация – декларирам, че приемам да получавам информация от Общинска администрация Шабла, която да се изпраща на посочения от мен адрес или на електронния ми адрес, или да ми бъде съобщавана по телефон на посочения от мен телефонен номер; процедури и действия, свързани с провеждане на конкурс за длъжността **„ДИРЕКТОР” НА ЦЕНТЪР ЗА СОЦИАЛНА РЕХАБИЛИТАЦИЯ И ИНТЕГРАЦИЯ ГР. ШАБЛА.**

4. Давам изричното си съгласие личните ми данни да бъдат предоставяни за целите, посочени по-горе на трети лица – други администратори на лични данни, в Република България, доколкото тази информация е необходима за изпълнението на възложените им функции; трансферирани към: страни в ЕС/ЕИП, САЩ; трети страни.

5. Декларирам, че съм запознат/а със срока на съхранение на предоставените от мен лични данни, обусловен от нормативните изисквания към дейността на Община Шабла и се съгласявам с него.

6. Запознат/а съм с правата ми по чл. 34а от ЗЗЛД, които мога да упражня по отношение на категориите лични данни, обработвани от Общинска администрация Шабла, чрез изпращане на писмено заявление, подписано от мен, на адрес: Общинска администрация Шабла, гр. Шабла, ул. „Равно поле“ № 35, а именно:

- Правото ми да възразя срещу обработването на личните ми данни или срещу предоставянето им на трети лица;

- Правото ми на достъп до личните ми данни и правото ми да заявя заличаване, коригиране или блокиране на (част от) личните ми данни, съхранявани както на хартиен, така и на електронен носител в случай, че няма нормативно изискване противоречащо на това.

- Правото ми на преносимост на личните данни на друг администратор.

7. Декларирам, че цялата предоставена от мен информация е пълна и вярна, както и че предоставям доброволно личните си данни и съм съгласен/а всички и всякакви мои лични данни да бъдат обработвани, съобразно предвиденото в настоящата декларация, за целите, изрично посочени в настоящата декларация, като съм запознат/а, че отказът ми за предоставяне на лични данни е основание да откаже да извърши съответната административна услуга.

8. Декларирам, че съм запознат/а с правото ми на последващо оттегляне на съгласието за обработване на личните ми данни, дадено по силата на настоящата декларация.

9. Декларирам, че съм запознат/а с правото си да подам жалба до Комисия за защита на личните данни или до компетентния български съд в случай на неправомерно използване на моите лични данни.

Валидността на предоставеното съгласие по силата на настоящата декларация е съобразно нормативните актове, уреждащи дейността на община Шабла.

Дата:  
гр. ....

Подпис: .....  
Име и фамилия: