Приложение № 3

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/ната ................................................................................................

(име, презиме и фамилия на лицето)

ЕГН: ...................................

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен/на съм Община Велико Търново да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с подаване на документи за финансово подпомагане, съгласно Правила за условията и реда за отпускане на стипендии на студенти, обучаващи се в професионални направления „Медицина“ и „Здравни грижи“ от Община Велико Търново

Запознат/а съм с:

* целта и средствата на обработка на личните ми данни;
* доброволния характер на предоставянето на данните;
* правото на достъп и на коригиране на събраните данни.

С настоящата декларация декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент на ЕС 2016/679(GDPR).

дата ......................

гр. ......................... ДЕКЛАРАТОР:........................