***Образец***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за съгласие за обработване на лични данни по ЗЗЛД**

Долуподписаният/-ната ................................................................................................, с лична карта № ..............................., издадена на ...................... от ....................................... с ЕГН.........................................., в качеството ми на ...............................................................

 *(посочете длъжността)*

на ..................................................................., вписано в Публичния регистър на сертифицираните вътрешни одитори в публичния сектор, във връзка с представена оферта за външна оценка за качеството на одитната дейност по Наредба № 1 в МБАЛ – Благоевград АД

**ДЕКЛАРИРАМ,**

Съгласен/съгласна съм „МБАЛ – Благоевград АД да обработва следните лични данни: ЕГН , лична карата, банкова сметка.

Целите на обработване на личните данни включват разглеждане на оферта и сключване на договор за услуга.

 Запознат съм, че в случай на отказ от предоставяне на изискани лични данни МБАЛ – Благоевград АД, Благоевград няма да бъде в състояние да ме допусне до разглеждане на офертата представена от мен.

 Информиран съм и разбирам, че мога да оттегля съгласието си по всяко време, като използвам образец „Декларация за оттегляне на съгласие“.

дата:…………….. Декларатор:………………