**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за родителско съгласие за дете във връзка с Приложение №1, към чл.8, ал.1 от Наредба за условията и реда за предоставяне и изплащане на средства от държавния бюджет за компенсиране на разходите, извършени от родителите за отглеждането и oбучението на децата, които не са приети в държавни или общински детски градини или училища поради липса на свободни места

1. Аз,*[трите имена на родител/настойник]­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

потвърждавам, че

1. ………………………………………………………………………………………………………………..

2. ………………………………………………………………………………………………………………..

3. ………………………………………………………………………………………………………………..

*[трите имена на детето/децата, субект на лични данни]*

е/са на възраст под 14 години.

2. С оглед на законосъобразното обработване на лични данни, предоставям съгласието си Столична община – Район „Илинден“ да обработва мои лични данни и лични данни на:

1. ………………………………………………………………………………………………………………..

2. ………………………………………………………………………………………………………………..

3. ………………………………………………………………………………………………………………..

*[трите имена на детето/децата, субект на данни]*

 (съгласно българското законодателство предоставям съгласие от негово/тяхно име) за следната конкретно определена цел:

2.1 Участие в програмата за компенсация на неприети деца в държавни или общински детски градини или училища поради липса на свободни места

3. Ще бъдат обработвани следните лични данни:

3.1 На детето/децата ми: три имена, ЕГН и настоящ адрес, както следва:

1. .........................................................................................................., ЕГН: .....................................................

Настоящ адрес: гр. ................................................., община/район ……………………..…...........................,

ул. ........................................................................., №/бл. …..…., вх. ……….., ет. …………., ап. ……...……

2. .........................................................................................................., ЕГН: .....................................................

Настоящ адрес: гр. ................................................., община/район ……………………..…...........................,

ул. ........................................................................., №/бл. …..…., вх. ……….., ет. …………., ап. ……...……

3. .........................................................................................................., ЕГН: .....................................................

Настоящ адрес: гр. ................................................., община/район ……………………..…...........................,

ул. ........................................................................., №/бл. …..…., вх. ……….., ет. …………., ап. ……...……

3.2 На родителя/настойника: три имена, настоящ адрес,*,*данни за контакт –телефон/GSM,е-mail, както следва:

Настоящ адрес: гр. ............................................, община/район ……………………..…................................,

ул. .............................................................................., №/бл. …..…., вх. ……….., ет. …………., ап. ………,

Телефон/GSM: ……………………….., e-mail: ……………………………………………………………...

4. Информиран съм, че мога да оттегля съгласието си по всяко време, като използвам бланка на Декларация за оттегляне на родителско съгласие.

5.  Информиран съм, че в случай че оттегля предоставеното съгласие за обработване на мои лични данни и на лични данни на горепосоченото/горепосочените ми дете/деца, това няма да засяга законосъобразността на обработването от Столична община – Район „Илинден“, основана на предоставеното от мен съгласие, преди неговото оттегляне.

**Подпис на родителя/настойник:**

Дата: