**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ**

Долуподписаният/ата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/*три имена*/

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/*адрес за контакт и доставка*/

1. Давам изричното си, свободно и информирано съгласие „Юникомс Швейцария ГмбХ – клон София“ КЧТ, ЕИК 204642513, със седалище и адрес на управление в гр. София, п.к. 1618, р-н Витоша, бул. „България“ № 118, представлявано от Дамян Чавдаров Дамянов („***Администратора***“), **да обработва личните ми данни** в качеството на администратор на лични данни, **за целта на кандидатстването, оценката, изпълнението** (*дарение на медицинско изделие тип инхалатор*) и **отчитането** на благотворителната кампания.
2. Съгласието ми по предходната точка се отнася до обработването на следните категории лични данни:

* персонални данни (*три имена, възраст, данни за контакт*);
* данни за здравословно състояние (*документи, удостоверяващи диагноза муковисцидоза*).

1. Наясно съм, че мога да оттегля съгласието си чрез изпращане на имейл в свободен текст до [cf@zanoinspire.com](mailto:cf@zanoinspire.com) по всяко време с действие за в бъдеще, изцяло или частично, без с това да се засегне законосъобразността на обработването, основано на даденото сега съгласие.
2. Запознат/а съм, че използването на личните ми данни от Администратора за други цели, следва да се осъществява след получаване на моето съгласие в тази насока, ако не е налице друго валидно основание.
3. Наясно съм, че не съм обект на решения, основаващи се единствено на автоматизирано обработване, включващо профилиране, което би могло да породи правни последствия за мен или по подобен начин да ме засегне в значителна степен, както и че данните ми няма да бъдат предавани в трети държави и международни организации.
4. Наясно съм, че личните ми данни ще се съхраняват във всеки случай толкова време, колкото е необходимо за изпълнение на съответните цели, включително проверка на условието за липса на получено дарение от Администратора през последните три години, или в съответствие с нормативно определените срокове, след което ще бъдат изтрити/заличени или анонимизирани.
5. Наясно съм, че данните ми могат да бъдат предавани на следните категории получатели на лични данни:

* Дружества, предоставящи услуги на Администратора за информационно обслужване;
* Куриери и доставчици;
* Дружества, които обслужват Администратора правно и счетоводно;
* Компетентните публични органи в изпълнение на законови разпоредби.

1. Декларирам, че съм запознат/a с правата, които мога да упражня по отношение на категориите лични данни, обработвани от Администратора, а именно:

* Да получа информация към момента на събиране на личните ми данни;
* Да оттегля съгласието си за обработване на личните ми данни;
* Да изискам достъп до личните си данни;
* Да изискам да бъдат коригирани личните ми данни;
* Да изискам да бъдат изтрити личните ми данни;
* Да огранича обработването на личните ми данни;
* Да направя възражение срещу обработването на личните си данни;
* Да се възползвам от правото си на преносимост на личните си данни;
* Да търся защита на правата си чрез жалба до Комисия за защита на личните данни с адрес: София 1592, бул. „Проф. Цветан Лазаров” № 2. Повече информация за процедурата може да бъде намерена на интернет адрес: https://www.cpdp.bg/.

1. Декларирам, че съм наясно, че всяко едно от изброените права, мога да упражня, като изпратя писмено заявление в свободен текст до адрес: гр. София, п.к. 1618, р-н Витоша, бул. „България“ № 118. Заявлението мога да подам лично или от упълномощено от мен лице, освен ако специален закон не предвижда друго. Заявлението следва да съдържа име, адрес и ЕГН или личен номер на чужденец, или друг аналогичен идентификатор, описание на искането, предпочитана форма за комуникация и действия по чл. 15-22 от Общия регламент за защита на личните данни, подпис, дата на подаване на заявлението и адрес за кореспонденция. В случай че заявлението се подава чрез пълномощник, следва да бъде приложено и изрично пълномощно.
2. Наясно съм, че заявлението по т. 9 може да бъде отправено и по електронен път по реда на Закона за електронния документ и електронните удостоверителни услуги.
3. Декларирам, че съм наясно с условията и сроковете за участие в благотворителната кампания, критериите за подбор на кандидатите и необходимите документи и данни.
4. Декларирам, че цялата предоставена от мен информация е пълна и вярна, както и чe настоящото съгласие съм предоставил/а самостоятелно и свободно, всички мои въпроси по отношение на обработката на личните ми данни получиха отговор и съм имал/а необходимото време, за да вземе спокойно решението си.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кандидат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/подпис/