Приложение № 2 към Методиката

 ДО

 КМЕТА

 НА ОБЩИНА ДОЛНИ ЧИФЛИК

 ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

От.............................................................................................................................................................

*име, презиме, фамилия на лицето или законния представител на детето /*

За.................................................................................................................................................................

*/име, презиме, фамилия на детето/*

Лична карта/ личен паспорт №.................................... изд. на .............................................................

от ............................................................ ЕГН .........................................................................................

Постоянен адрес:гр./с./...............................................област...................................................................

Община.............................................ж.к./кв..............................................................................................

Ул. ................................................................№............., бл. ........., вх. ......., ет. ......., ап. ......................

Настоящ адрес:гр./с./...............................................област......................................................................

Община.....................................ж.к./кв......................................................................................................

Ул. ................................................................№............., бл. ........., вх. ......., ет. ......., ап. ......................

Телефон......................................................

Желая да се храня в безплатната обществена трапезария за периода от .................

 до…….….

Запознат/а съм с условията за предоставяне на социалната услуга и ДЕКЛАРИРАМ:

Семейно положение:

Съпруг /а/ ........................................................................... ЕГН...............................................

с настоящ адрес:гр./с./...............................................област...................................................................

Община.....................................ж.к./кв......................................................................................................

Ул. ................................................................№............., бл. ........., вх. ......., ет. ......., ап. ......................

Социална група на съпруг/а/ /□ пенсионер, □ работещ, □учащ/ ......................................................

Здравословно състояние на съпруг/а/ / □ здрав; □ с ЛКК; □ с ТЕЛК/НЕЛК/ .......................................................................................................................................................

Пол: □мъж

 □жена

Възраст: □ до 15 години

 □ 65 и над 65 години

/Попълва се, само ако попадате в тези групи/

Принадлежност

към групи в неравностойно положение: □ мигрант

 □ чужд гражданин

 □ лице от малцинствени общности /вкл.роми/

 □ лице с увреждания

 □ бездомно лице

Съжителствам със следните лица:

Име, презиме, фамилия Родствена или друга връзка с

декларатора

1. . ....................................................................................................
2. . ....................................................................................................
3. . ....................................................................................................
4. . ....................................................................................................
5. . ....................................................................................................

Лица, задължени по закон да осигуряват издръжката ми:

Име, презиме, фамилия адрес, телефон Родствена или друга връзка с

декларатора

1. .................................................................................................................................................
2. .................................................................................................................................................
3. ................................................................................................................................................
4. .................................................................................................................................................

Доходите на мен, семейството и съжителстващите с мен лица през предходния месец са

общо………….…лв., в това число от:

............................................................................................................................................................

(описание на доходите)

През последния месец съм получил/а/ обезщетения и помощи на основание:

....................................................................................................................................................................

(от къде е получено обезщетението или помощта, нормативно основание)

Декларирам, че за периода от.......................до..................... няма да бъда включван(а) в други програми с предоставяне на храна и няма да ползвам подобен тип услуги на друго основание.

Давам доброволно съгласието си личните ми данни да се ползват и обработват при включването ми в проекта.

При промяна на обстоятелствата и условията, при които ползвам услугата, се задължавам в 3-дневен срок да уведомя доставчика.

Известно ми е, че за вписването на неверни данни в тази декларация, нося наказателна и гражданска отговорност.

Прилагам следните документи:

1. ......................................................................................................
2. ......................................................................................................
3. ......................................................................................................
4. ......................................................................................................
5. ......................................................................................................

Дата: ........................ Декларатор: .................................

(подпис)

###### Уведомление за поверителност на личните данни на лица от целева група по операция

######  BG05FMOP001-3.002 „Осигуряване на топъл обяд– 2016-2020“

###### ,Оперативна програма за храни и/или основно материално подпомагане, Фонд за европейско подпомагане на най- нуждаещите се лица

###### *В изпълнение на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 година относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО („Регламентът“), Агенция за социално подпомагане („Агенцията“), в качеството й на Администратор на лични данни при осъществяване на дейности по обработване на личните данни* *на лица от целева група по операция BG05FMOP001-3.002 „Осигуряване на топъл обяд– 2016-2020“, Оперативна програма за храни и/или основно материално подпомагане, Фонд за европейско подпомагане на най- нуждаещите се лица, с настоящото информира лицата, че:*

* Агенцията е Администратор на лични данни с координати за връзка: гр. София, ул. „Триадица“, пощенски код: 1051, електронна поща: ok@asp.government.bg, телефон: 02/9350550, факс: 02/9861198
* Можете да се свържете с Длъжностното лице по защита на личните данни в Агенцията на адрес: гр. София, ул. „Триадица“ №2, пощ.код:1051, електронна поща: dataprotection\_officer@asp.government.bg*.*
* Агенцията обработва посочените в Заявлението лични данни за постигане на законово допустими и позволени цели относно лица, от целева група по операция „Осигуряване на топъл обяд– 2016-2020“ BG05FMOP001-3.002, Оперативна програма за храни и/или основно материално подпомагане, Фонд за европейско подпомагане на най-нуждаещите се лица и НАРЕДБА № РД-07-1 от 4.04.2016 г. за реда и условията за определяне на целевите групи по Оперативна програма за храни и/или основно материално подпомагане, съфинансирана от Фонда за европейско подпомагане на най-нуждаещите се лица, а именно: поименното определяне на конкретни представители на целевите групи и осигуряване им на топъл обяд.
* За изпълнение на цитираната законово допустима цел, Агенцията обработва следните категории лични данни: данни за идентификация, семейно положение, доходи и имуществено състояние, данъчна и осигурителна информация, включително: три имена, ЕГН, адрес и др.
* За изпълнение на посочената цел, Агенцията може да получи лични данни и от други органи и институции, като например: общини, Национална агенция за приходите, Национален осигурителен институт и др.
* Агенцията обработва личните данни на основание на закон и договор за безвъзмездна финансова помощ, сключен със съответната община.
* Агенцията може да разкрие личните данни на трети лица, само при наличие на основателна причина – нормативни изисквания, договор или писмено споразумение и при осигуряване от получателя на адекватно ниво на защита на данните. Тези лица могат да бъдат: съответната община и компетентни органи, които по силата на нормативен акт имат правомощия да изискват предоставянето на лични данни, например: Европейска комисия, Европейска сметна палата, ИА „Одит на средствата от Европейски съюз“, съдилища, прокуратура, регулаторни органи като Комисия за защита на личните данни и други.
* Агенцията обработва личните данни за срока на горепосочената програма и 3 години след нейното приключване. Агенцията съхранява личните данни, като гарантира тяхната сигурност и предприема необходимите технически и организационни мерки за защита.
* При обработка на личните данни Агенцията не използва автоматизирано вземане на решение.
* Във всеки момент, докато Агенцията съхранява или обработва личните данни имате следните права:

a) право на достъп до личните данни - имате право да проверите дали личните данни се обработват и, ако е така, да получите достъп до данните, информация за обработването и копие от личните данни, които са в процес на обработване (доколкото с това не се нарушава интересът на други физически лица), съгласно чл. 15 от Регламента;

б) право на коригиране на лични данни – при установяване на неточни или непълни лични данни, които ви засягат - чл. 16 от Регламента;

в) право на ограничаване на обработването на Лични данни – при обстоятелствата на чл. 18 от Регламента;

г) право на преносимост на личните данни, когато е приложимо - чл. 20 от Регламента;

д) да възразите срещу обработване на лични данни, което се основава на легитимните (законните) интереси на Агенцията – чл. 21 от Регламента;

е) да подадете жалба пред Комисията за защита на личните данни;

Непредоставянето на лични данни от Ваша страна ще доведе до невъзможност да участвате в посочената програма.

Може да упражните правата си с писмено заявление до Агенцията на посочения по-горе адрес. Заявлението съдържа: име, ЕГН/ЛНЧ и адрес; описание на искането; предпочитана форма за комуникация и действия по чл. 15-22 от Регламента; подпис, дата на подаване и адрес за кореспонденция; към заявлението се прилага копие на актуално пълномощно, ако същото се подава от упълномощено лице; Ако имате въпроси във връзка с настоящото уведомление, можете да се свържете с Агенцията на посочените по-горе адрес и координати за връзка.

Дата: ........................ Декларатор: .................................