

## ДЕКЛАРАЦИЯ

ОТНОСНО ИЗРИЧНО СЪГЛАСИЕ ЗА ОБРАБОТВАНЕ И ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

Аз, долуподписан/ият/та.....

(имена на субекта на данните),

с настоящото декларирам, че давам съгласие на администратор:

**СДРУЖЕНИЕ С НЕСТОПАНСКА ЦЕЛ, С НАИМЕНОВАНИЕ „ДРУЖЕСТВО ПО ПОЗИТИВНА ПСИХОТЕРАПИЯ В БЪЛГАРИЯ“**, ЕИК 103309985, със седалище и адрес на управление: гр. Варна, ул. „Полковник Свещаров“ № 5А, тел: \_\_\_\_\_, с представител: Снежанка Борисова Димитрова

**\*моля да бъде отбелязан, ограден и/или подчертан желаният отговор**

Съгласен/съгласна съм предоставените от мен лични данни да бъдат събирани, обработвани и съхранявани от **СДРУЖЕНИЕ С НЕСТОПАНСКА ЦЕЛ, С НАИМЕНОВАНИЕ „ДРУЖЕСТВО ПО ПОЗИТИВНА ПСИХОТЕРАПИЯ В БЪЛГАРИЯ“**, за следните цели:

**Тип лични данни** ..... **[имена]** за следните цели:

За предоставяне на услуги;

За водене на комуникация и получаване на информация за предоставяни услуги;

Всички.

**Тип лични данни** ..... **[електронна поща]** за следните цели:

За получаване на информация за предоставяни услуги;

За рекламни цели посредством получаване на рекламни материали, бюлетини и други реклами за предоставяне на услуги съобразно предмета на сдружението;

За получаване на предложения за участие в програми, конферентни връзки и др., според предварително заявени от Сдружението критерии на прилагане на теорията и методите на позитивната психотерапия;

Всички.

**Тип лични данни** ..... **[телефонен номер]** за следните цели:

За получаване на информация за предоставяни услуги

За рекламни цели посредством получаване на рекламни съобщения и други реклами за предоставяни услуги;

За получаване на предложения за разпространение и практическо прилагане на позитивната психотерапия, според предварително заявени от Вас критерии на взаимодействие и помощ между специалистите;

Всички

**Тип лични данни** ..... **[актуален адрес]** за следните цели:

За получаване на информация за предоставяни услуги

За рекламни цели посредством получаване на рекламни писма, брошури и други реклами за предоставяни услуги

За получаване на предложения за сътрудничество в областта на позитивната психотерапия, според предварително заявени от Вас критерии на взаимодействие и помощ между специалистите;

Всички

Съзнавам, че мога да оттегля моето съгласие по всяко време.

Съзнавам, че оттеглянето на съгласието ми по-късно няма да засегне законосъобразността на обработването, основано на дадено сега съгласие.

Дата:

ДЕКЛАРАТОР: \_\_\_\_\_