**ДЕКЛАРАЦИЯ**

 Долуподписаният/ната............................................................................................................

 *(име, презиме и фамилия)*

ЕГН: ...................................

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Съгласен/на съм МБАЛ „Лозенец“ ЕАД, да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията и при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и във връзка с Регламент (ЕС) 2016/679, които предоставям във връзка с подаване на документи за участие в конкурсна процедура.

Известно ми е, че:

* моите лични данни, които съм представил/а на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД в рамките на процедурата по кандидатстване за длъжността ………………………………………………...., се обработват от МБАЛ „Лозенец“ ЕАД за целите на конкурсната процедура.
* информиран/а съм, че МБАЛ „Лозенец“ ЕАД може да обработва моите лични данни само докато и доколкото това е необходимо във връзка с конкурсната процедура.
* За обработка извън тези рамки (напр. след приключване на конкурсната процедура) МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се нуждае от моето допълнително съгласие в съответствие с разпоредбите за защита на личните данни.
* заявлението и всички приложени към него документи се съхраняват в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД за срок от 6 месеца, считано от датата на подаването им;

 дата ...................... гр. .........................

 ДЕКЛАРАТОР:........................