**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ**

**„СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ“**

**СЕРДИКА**

**ДЕКЛАРАЦИЯ - СЪГЛАСИЕ**

от ....................................................................................................................................................

*(име, презиме и фамилия на лицето, кандидат-получател на общинска дейност „Топъл обяд“*

*по решение № 39 на Столичния общински съвет от 07.03.2024 година )*

EГН .................................,

с постоянен адрес: гр.(с.).............................................. , община ............................................, район ................................................., ул. ..............................................................., № ............, ж.к. ............................................................................ бл. ............, вх. ............, ет. ......., ап. ..........,

с настоящ адрес: гр.(с.) .............................................. , община ............................................, район ................................................., ул. ..............................................................., № ............, ж.к. ............................................................................ бл. ............, вх. ............, ет. ......., ап. ..........,

телефон/и ...............................................................

**чрез:**

**Родител / настойник / попечител / лице, полагащо грижи:**

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

*(име, презиме и фамилия)*

EГН .................................,

с постоянен адрес: гр.(с.).............................................. , община ............................................, район ................................................., ул. ..............................................................., № ............, ж.к. ............................................................................ бл. ............, вх. ............, ет. ......., ап. ..........,

с настоящ адрес: гр.(с.) .............................................. , община ............................................, район ................................................., ул. ..............................................................., № ............, ж.к. ............................................................................ бл. ............, вх. ............, ет. ......., ап. ..........,

телефон/и ...............................................................

Декларирам изричното си съгласие Агенцията за социално подпомагане (ДСП „Сердика“ към РД - София град) да обработва личните ми данни (данни на детето, на поднастойния) и да предоставя информация, представляваща лични данни по искане на директора на ОП „Социален патронаж“, свързана с установяване на принадлежност към целевите групи на получатели на общинска дейност „топъл обяд“ (включително и свързана с проверка за наличие/липса на двойно финансиране, при наличие на такава), съгласно решение № 39 на Столичния общински съвет от 07.03.2024 година за предоставяне на „Топъл обяд“ в район „Надежда“.

Информиран/а съм, че информацията може да включва „специални лични данни“ по смисъла на чл. 9, пар. 1 от Регламент (ЕС)2016/679 за целите на одобряването ми (одобряването на детето, поднастойния) като кандидат-получател на „топъл обяд“, съгласно решение № 39 на Столичния общински съвет от 07.03.2024 г.

Уведомен/а съм, че Дирекция „Социално подпомагане“ Сердика ще извърши проверка на декларирани от мен данни в интегрираната информационна система на Агенция за социално подпомагане при изрично искане на директора на ОП“Социален патронаж“, за да бъде одобрена кандидатурата ми за включване в общинска дейност „топъл обяд“.

Дата: ...................... 2024 г. Подпис на лицето: ............................