

## ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписания/ата: \_\_\_\_\_

Контакти (тел./имейл/адрес) \_\_\_\_\_

в качество ми на **кандидат за заемане на длъжност:** \_\_\_\_\_

### ДЕКЛАРИРАМ:

➤ Съгласен/а съм Професионална гимназия по туризъм „Пенчо Семов“ – гр. Габрово, с ЕИК 000210123, с адрес: гр. Габрово, ул. „Бенковска“ №18, да обработва личните ми данни съгласно изискванията на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и Съвета от 27.04.2016 г 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 (Регламент (ЕС) 2016/679) и Закона за защита на личните данни и които предоставям във връзка с кандидатстването ми за работа в гимназията.

➤ Информиран/а съм, че предоставените от мен лични данни ще бъдат използвани само за целите на процедурата по подбор от Професионална гимназия по туризъм „Пенчо Семов“ – гр. Габрово и изискванията на нормативните актове, регламентиращи дейността на гимназията.

➤ Информиран/а съм, че ако съм предоставил/а оригинали или нотариално заверени копия на документи, удостоверяващи физическа и психическата ми годност, квалификационна степен и стаж за длъжността, за която кандидатствам и не съм одобрен/а за назначаване мога да поискам в 30-дневен срок от окончателното приключване на конкурса/процедурата по подбор да получа обратно представените документи.

#### Запознат/а съм с:

➤ целта и средствата на обработване на личните ми данни;

➤ правата ми по чл. 15-22 от Регламент 2016/679 на достъп, коригиране, изтриване, ограничаване на обработването, както правото ми и на възражение за обработване на събраните данни;

➤ наименованието и адреса на гимназията.

С настоящата декларация, доброволно се съгласявам моите лични данни да бъдат обработвани за целите на подбора на персонал за настоящата и бъдещи позиции, в това число и да бъдат съхранявани за период от 6 месеца, съгласно Закона за защита на личните данни при спазване на разпоредбите на Регламент 2016/679, Закона за защита на личните данни и подзаконовите актове по прилагането му. Запознат/а съм с възможността да оттегля това съгласие и за последващите, от това мое действие, последици.

Дата: \_\_\_\_\_

Декларатор: \_\_\_\_\_  
(подпис)