**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

от кандидат за асистент по реда на Закона за лична помощ

Долуподписаният/ата: …………………………………………………………………………………….

ЕГН ………………...…..., л. к. № ................................................................, изд. на .........................................от МВР – гр. ………………………………..,, адрес: гр.(с) ........................................................., ул……………………………. ..................................................................................., № ......., бл. ........, вх. ......., ет. ......., ап. .........,

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

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

Не са ми наложени мерки за защита по Закона за защита от домашното насилие по отношение на ползвател на лична помощ. Задължавам се при промени в обстоятелствата, своевременно да уведомя доставчика – Община Тутракан.

Известна ми е наказателната отговорност за деклариране на неверни данни по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни, които предоставям във връзка с изпълнението на заявената от мен административна услуга, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 (GDPR).

Дата:………….… 20…. г. Декларатор, …………………….

гр./с. …………………….. /подпис/