

Приложение № 6

ДО ОБЩИНСКИ СЪВЕТ „РОДОПИ“

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.10, ал.2, т.6 от Правилник за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие на семейства, лица и двойки, живеещи на семейни начала, с репродуктивни проблеми, на територията на Община „Родопи“

Подписаната/ите:

- 1.....
..., ЕГН.....
и
2.....
..., ЕГН.....

С настоящата ДЕКЛАРИРАМ/Е/ съгласието си членовете на Комисията да обработват, използват и съхраняват личните ми /ни/ данни съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям/е/ във връзка с кандидатстване за получаване на финансови средства по реда на Правилника за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие на семейства, лица и двойки, живеещи на семейни начала, с репродуктивни проблеми, на територията на Община „Родопи“.

ДЕКЛАРАТОР/И:

1.
/три имена и подпис/
2.
.....
/три имена и подпис/

Дата.....
гр.....