



Сдружение ФИЛМАУТОР
гр.София 1000, ул."Луи Леже" 2 тел., факс: 02/ 980 19 32, 0879/ 48 64 11
e-mail: office@filmautor.org, www.filmautor.org

ДЕКЛАРАЦИЯ към молба за отпускане на социална помощ

от _____

ЕГН _____

живущ _____

л.карта № _____ изд. от _____ на _____

Декларирам, че:

А) Обитаваното от мен собствено жилище е единствено;

Б) Нямам вземания, влогове, дялови участия и ценни книжа, чиято обща стойност за отделното лице да надхвърля удвоения размер на актуалната минимална работна заплата за страната;

В) Не съм прехвърлял/а/ жилищен или вилен имот срещу заплащане през последните 2 години.

Известно ми е, че ако Социалната комисия установи по безпорен начин, че съм подал/а/ декларация с невярно съдържание, решението за отпускане на помощ се отменя и дадените ми суми подлежат на връщане, ведно със законната лихва от деня на изплащането ѝ.

Долуподписаният _____ декларирам, че съм съгласен/на Сдружение ФИЛМАУТОР да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с молбата ми да получа социална помощ от сдружението. Запознат/а съм с:

- целта и средствата на обработка на личните ми данни;
- доброволния характер на предоставянето на данните;
- правото на достъп и на коригиране на събраните данни;
- Наименованието и адреса на институцията, обработваща личните данни;

Известно ми е, че мои лични данни, съдържащи здравна информация, могат да бъдат предоставени на трети лица само при спазване правилата за отпускане на социална помощ, приети от сдружението.

С настоящата декларация декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

ДАТА: _____

ДЕКЛАРАТОР: _____

име

Гр. София

ПОДПИС: _____