# ДО

**УПРАВИТЕЛЯ НА НИТ- НОВИ ИНТЕРНЕТ ТЕХНОЛОГИИ ЕООД**

**ГР. СОФИЯ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от

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

*/собствено, бащино и фамилно име на заявителя на обучението/*

# ГОСПОЖО УПРАВИТЕЛ,

Моля да бъда включен/а в обучение за Курс за продължаващо обучение по застраховане

***/дневна, дистанционна****/*

С настоящото заявявам желанието си да се включа в графика за обучението и съм запознат/а с темите, включени в обучението.

Прилагам следните документи:

* декларация за съгласие за обработка на личните данни за целите на професионалното обучение;
* декларация с лични данни за провеждане и удостоверяване на професионалното обучение;

Подпис: ........................................

/................................................/

*име и фамилия на заявителя*

*ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 към*

Вътрешни правила за мерките за защита на личните данни

съгласно Регламент 2016/679

# ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ ОТ СУБЕКТА НА ДАННИТЕ

Долуподписаният/ата ,

с адрес (по документ за самоличност) ,

с настоящата декларирам, че давам съгласието си **НИТ- НОВИ ИНТЕРНЕТ ТЕХНОЛОГИИ ЕООД**, гр. София да обработва моите лични данни за целите на ***провеждане и удостоверяване професионално обучение*** със средства, съобразени с разпоредбите на Общия регламент относно защитата на данните (ЕС) 2016/679, приложимото право на Европейския съюз и законодателство на Република България относно защитата на личните данни.

Съзнавам, че мога да оттегля моето съгласие по всяко време.

Съзнавам, че оттеглянето на съгласието ми по-късно няма да засегне законосъобразността на обработването, основание на даденото от мен сега съгласие.

Информиран съм, че имам право на информация за събираните от мен данни, за правото на достъп до тях, да искам данните ми да бъдат коригирани или изтрити, да искам обработването на данните ми да бъде ограничено и да възразя срещу определен начин на обработване на личните ми данни.

Дата: ..................... Декларатор: ................................

/................................................/

*име и фамилия*

# Д Е К Л А Р А Ц И Я

Долуподписаният ...................................................................................................................................

*/собствено, бащино и фамилно име на заяветиля на обучението/*

Декларирам, че данните ми по притежавания от мен документ за самоличност - **лична карта**, са както следва:

# Гражданство ;

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ЕГН**:

**3. Място на раждане**: гр./с. ...................................., общ. ................................, обл. ;

**4. Адрес**: гр./с.............................................. общ. ...................................., обл. ;

ж.к.,ул. № бл. ет. ап. .................................................................................................................................

**5. Застрахователен брокер:**

**телефон за контакти**: .......................................................

**e-mail**: ................................................................................

Декларирам, че давам съгласието си **НИТ- НОВИ ИНТЕРНЕТ ТЕХНОЛОГИИ ЕООД**, гр. София като администратор на лични данни да обработва посочените от мен лични данни за целите на провежданото професионално обучение и неговото удостоверяване.

Дата: ..................... Декларатор: ................................

/................................................/

*име и фамилия*