



ОБЩИНА РУДОЗЕМ

ОБЛАСТ СМОЛЯН

4960 Рудозем, бул. "България" 15, тел.: 0306/9-91-99

www.rudozem.bg, oba@rudozem.bg

ДЕКЛАРАЦИЯ

ОТ.....

(име, презиме и фамилия на лицето, кандидат за потребител на услугата)

ЕГН, лична карта №....., изд.

на..... от МВР – гр., настоящ адрес:

гр.(с).....

ж.к....., ул.

№.....,

бл., вх., ет., ап., телефон/и:.....

Във връзка със заявена потребност за ползване на социалната услуга „Асистентска подкрепа“, декларирам, че съм съгласен личните ми данни да бъдат предоставени на Община Рудозем и Дирекция „Социално подпомагане“ – Мадан за обработване и извършване на необходимите справки, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

Декларатор:.....

/име, фамилия на декларатора/

Дата:

Подпис:

