



Асоциация лицеви  
аномалии – АЛА  
www.ala-bg.org

Association facial  
anomalies – ALA  
www.ala-bg.org

ОРЗД-205

**ФОРМА ЗА ОТТЕГЛЯНЕ НА СЪГЛАСИЕ ОТ СУБЕКТА НА ДАННИТЕ**

Версия на документа 1.0 от 25.05.2018; Стр. 1 от 2

Администратор: Сдружение „Асоциация  
лицеви аномалии - АЛА”

Отговорник: Жана Ангелова

Аз, долуподписан/ият/та,

.....  
(три имена на субекта на данните, друга информация за идентификация и контакти),

в качеството си на „субект на лични данни“ и при условията на Общия регламент за защита на личните данни,

Като се има предвид, че:

Съм предоставил съгласието си за обработване на следните лични данни:

три имена, ЕГН, адрес на местоживеене, електронна поща, телефонен номер и всякаква друга информация – текст, снимки, видео – свързана с лечението ми,

по следния начин:

Писмено, на хартиен формуляр „Декларация за съгласие на субекта на данните”

във връзка със следната цел;

създаването и поддържането на регистър/база данни на пациенти с вродени лицеви аномалии, с подробна информация за проследяване на мултидисциплинарното им лечение и оценка на резултатите от него.

от администратора на лични данни;

Сдружение „Асоциация лицеви аномалии– АЛА“, ЕИК 115119730

и като заявявам, че съм надлежно информиран, че имам право да оттегля съгласието си за обработване на лични данни частично или изцяло по всяко време, без да съм задължен да посочвам причина за оттеглянето.

**С НАСТОЯЩОТО ВИ УВЕДОМЯВАМ, ЧЕ:**

Оттеглям съгласието си личните ми данни, посочени в това уведомление, да бъдат събрани и обработвани за посочената цел/цели.

Декларирам, че оттеглям своето съгласие за обработване на лични данни свободно, изрично и относно всички посочени лични данни, съгласно собствената си воля и убеждение.

Запознат съм, че имам право на възражения и жалби пред Комисия за защита на личните данни, която е надзорен орган в Република България, в случай, че администраторът на лични данни продължи обработването горепосочените данни след оттеглянето на съгласието с настоящото уведомление.

Дата:

Подпис:.....

Контакт с Администратора на лични данни:

Уебсайт: ala-bg.org

E-mail: office@ala-bg.org

Телефон: 0888 932 533



Асоциация лицеви  
аномалии – АЛА  
www.ala-bg.org

Association facial  
anomalies – ALA  
www.ala-bg.org

ОРЗД-205

**ФОРМА ЗА ОТТЕГЛЯНЕ НА СЪГЛАСИЕ ОТ СУБЕКТА НА ДАННИТЕ**

Версия на документа 1.0 от 25.05.2018; Стр. 2 от 2

Администратор: Сдружение „Асоциация  
лицеви аномалии - АЛА”

Отговорник: Жана Ангелова

Получено от:.....на.....

Контакт с Администратора на лични данни:

Уебсайт: ala-bg.org

E-mail: office@ala-bg.org

Телефон: 0888 932 533