

## **УВЕДОМЛЕНИЕ**

„МБАЛ - Чирпан“ ЕООД с адрес: гр.Чирпан, бул.“Г. Димитров“ № -, тел. 041694163; email: [mbalchirpan@gmail.com](mailto:mbalchirpan@gmail.com); [www.mbalchirpan.com](http://www.mbalchirpan.com) като администратор на лични данни в изпълнение на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 с Дължностно лице по защита на ЛД Татяна Тодорова Милчелиева, тел. 0884740915

уведомява лицето ..... , че ще обработва негови лични данни съгласно чл.9 от Регламента в хода на болничното му лечение:

1. С цел да му бъдат осигурени здравни грижи и лечение, както и защитени жизненоважните интереси – негови или на негов близък.

2. Личните данни се събират и обработват съгласно ЗЛЗ , ЗЗО, НРД и Договор за оказване на болнична помощ с РЗОК за съответната година.

3. МБАЛ Чирпан като администратор е законово задължен да ги предоставя на следните категории получатели – НЗОК, РЗОК, РЗИ и НОИ.

4. Администраторът ще съхранява личните данни на пациента описани в „История на заболяването“ в срок 25 години, считано от 01 януари на годината следваша дехоспитализацията. След изтичане на този срок то ще бъде унищожено чрез изгаряне.

5. Лицето има право да възрази срещу обработването на личните данни, освен когато съществуват законови основания за администратора, които имат предимство пред интересите на субекта.

6. Лицето има право на достъп и коригиране на неговите данни, както и право на жалба до надзорен орган които права са описани подробно на сайта на болницата и с които то може да се запознае подробно.

**Уведомен: .....**

## **УВЕДОМЛЕНИЕ**

„МБАЛ - Чирпан“ ЕООД с адрес: гр.Чирпан, бул.“Г. Димитров“ № -, тел. 041694163; email: [mbalchirpan@gmail.com](mailto:mbalchirpan@gmail.com); [www.mbalchirpan.com](http://www.mbalchirpan.com) като администратор на лични данни в изпълнение на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 с Дължностно лице по защита на ЛД Татяна Тодорова Милчелиева, тел. 0884740915

уведомява лицето ..... в качеството му на родител/настойник на /дете/....., на възраст под 16 год., че ще обработва негови лични данни съгласно чл.9 от Регламента в хода на болничното му лечение:

1. С цел да му бъдат осигурени здравни грижи и лечение, както и защитени жизненоважните интереси – негови или на негов близък.

2. Личните данни се събират и обработват съгласно ЗЛЗ , ЗЗО, НРД и Договор за оказване на болнична помощ с РЗОК за съответната година.

3. МБАЛ Чирпан като администратор е законово задължен да ги предоставя на следните категории получатели – НЗОК, РЗОК, РЗИ и НОИ.

4. Администраторът ще съхранява личните данни на пациента описани в „История на заболяването“ в срок 25 години, считано от 01 януари на годината следваша дехоспитализацията. След изтичане на този срок то ще бъде унищожено чрез изгаряне.

5. Лицето има право на достъп и коригиране на неговите данни, както и право на жалба до надзорен орган които права са описани подробно на сайта на болницата и с които то може да се запознае подробно.

**Уведомен: .....**

**СЪГЛАСИЕ**  
*за обработване на лични данни*

от ..... [Име на субекта]

на „МБАЛ - Чирпан“ ЕООД с адрес: гр.Чирпан, бул .“Г. Димитров“ № -, тел. 041694163; email: [mbalchirpan@gmail.com](mailto:mbalchirpan@gmail.com); [www.mbalchirpan.com](http://www.mbalchirpan.com)

като администратор на лични данни в изпълнение на Регламент (ЕС) 2016/679 с Дължностно лице по защита на ЛД Татяна Милчелиева

По повод кандидатстване за обявената свободна позиция за .....  
ни изпратихте Заявление за кандидатстване, от което разполагаме със следните Ваши лични  
данни:

име	адрес, телефон	профессионален опит
дата на раждане	образование	квалификация

Съгласни ли сте да обработваме личните Ви данни за следните цели?

Цел на обработването	Да/Не
Да преценим подходяща ли е кандидатурата Ви за свободната длъжност	
Да преценим подходяща ли е кандидатурата Ви за друга свободна длъжност	
Да Ви поканим на събеседване за друга свободна длъжност при необходимост от наемане на персонал	

Съгласни ли сте със следните действия по обработване на личните Ви данни?

Категории обработване	Да/Не
Да ги съхраняваме в архива на отдел Човешки ресурси	
Да преценяваме кандидатурата Ви при наличие на свободна позиция	

На основание Вашето съгласие ще обработваме личните Ви данни за срок от ..... месеца.

**Във връзка с обработването на личните Ви данни имате право:**

Да оттеглите съгласието си по всяко време	на имейл <a href="mailto:mbalchirpan@gmail.com">mbalchirpan@gmail.com</a> или на адрес гр.Чирпан, бул .“Г. Димитров“ № -
Да поискате и да получите достъп до данните си	на имейл <a href="mailto:mbalchirpan@gmail.com">mbalchirpan@gmail.com</a> или на адрес гр.Чирпан, бул .“Г. Димитров“ № -
Да поискате коригиране и актуализиране на данните си	на имейл <a href="mailto:mbalchirpan@gmail.com">mbalchirpan@gmail.com</a> или на адрес гр.Чирпан, бул .“Г. Димитров“ № -
Да подадете жалба до Комисията за защита на личните данни	на имейл kzld@cpdp.bg или на адрес гр. София, бул. „Проф. Цветан Лазаров“ № 2

При оттегляне на съгласието или при изтичане на срока му ще унищожим и ще заличим личните Ви данни.

Подпись: ..... [име на субекта и дата]

Дата: .....

## ОТТЕГЛЯНЕ НА СЪГЛАСИЕ ОТ СУБЕКТА НА ДАННИТЕ

КЪМ

„МБАЛ - Чирпан“ ЕООД с адрес: гр.Чирпан,бул .“Г. Димитров“ №-, тел. 041694163;  
email: [mbalchirpan@gmail.com](mailto:mbalchirpan@gmail.com); [www.mbalchirpan.com](http://www.mbalchirpan.com)

Аз, долуподписаният/а ..... .

,  
с ЕГН ..... и настоящ актуален адрес: .....

**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 обработка на следните лични данни:**

/описват се конкретно кои данни/

1. ....

2. ....

3. ....

чрез: а/форма-образец на информирано съгласие б/по електронен път  
/върнато се загражда/

във връзка със следната цел:

и дадени от мен на администратора

чрез упълномощеният му представител:

како заявявам, че съм надлежно информиран, че имам право да оттегля съгласието си за обработване на всички или на частично дадени от мен лични данни.

**С НАСТОЯЩОТО ВИ УВЕДОМЯВАМ, ЧЕ:** оттеглям съгласието си идентифициращите лични данни, посочени в това уведомление, да бъдат събираны и обработвани за посочените цел/и. Декларирам, че оттеглям своето съгласие за обработване на лични данни, свободно, изрично и относно посочените от мен данни, съгласно собствена воля и убеждение.

Запознат/а съм, че имам право на възражения и жалби пред Комисията за защита на личните данни, която е надзорен орган на Р България, в случай, че администратора на лични данни продължи обработването на горепосочените от мен данни и след оттегляне на съгласието след настоящето уведомление.

Подпись на субъекта на данните: .....

Дата: .....

Получено от:

Контакт с администратором: тел.: ..... или E-mail: .....

**ИСКАНЕ  
ОТ СУБЕКТА НА ДАННИ**

**Информация за субекта на данни:**

Три имена....., ЕГН .....,  
Настоящ адрес..... Телефонен номер.....,  
E-mail.....

**Представител на субекта на данни:**

Действате ли като представител от името на субекта на данни?	НЕ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/>
Ако "Да", моля, посочете в качеството си на какъв (например родител, настойник, попечител, упълномощен представител)		

**Дани на представителя:**

Три имена....., ЕГН .....,  
Настоящ адрес..... Телефонен номер.....,  
E-mail.....

**Допълнителни данни за идентификация на представителя:** .....  
*Моля, приложете доказателства, че сте законно упълномощени да получавате тази информация.*

Вид на искането:		Описание на искането и данни, за които се отнася
Искане за достъп	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за коригиране	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за изтриване (право да бъдеш забравен)	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за ограничаване на обработването	ДА <input type="checkbox"/>	
Възражение срещу обработване	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за пренос на данни	ДА <input type="checkbox"/>	
Друго	ДА <input type="checkbox"/>	

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Аз, долуподписаният ....., като декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред „МБАЛ-Чирпан“ЕООД искането ми, посочено по-горе, относно описаните данни.

Дата:

Подпись:

# ДЕКЛАРАЦИЯ

## за обработване на лични данни

Долуподписаният,.....,  
ЕГН....., с постоянен адрес.....  
и настоящ адрес.....  
тел..... в качеството ми на субект на лични данни и при условията на  
Общия регламент за защита на личните данни, подписвайки тази декларация,

### **ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

Предоставям своите лични данни на „МБАЛ – Чирпан“ ЕООД като администратор на лични данни и заявявам, че ще го уведомя писмено при промяна на личните ми данни в срока на обработване.

#### **Цел на обработване: трудови правоотношения**

Запознат съм, че личните ми данни ще бъдат съхранявани от администратора за срок от 50 /петдесет/ години, като след изтичане на посочения срок личните ми данни ще бъдат унищожени.

#### **Запознат съм, че в качеството си на субект на данни имам следните права:**

1. Право на достъп до личните си данни и правото да получа следната информация: за каква цел се обработват данни, какви лични данни, получателите на данни, срокът на обработване;

2. Право да поискам коригиране на личните си данни, които са неточни/неактуални;

3. Право да поискам личните ми данни да бъдат изтрити без ненужно забавяне ако не се използват за конкретните цели и/или ако това не е в нарушение на законови изисквания;

4. Право да подам жалба в случай на отказ от страна на администратора за коригиране на данните или срещу обработването на личните ми данни или неспазване на правата ми във връзка със защитата на лични данни пред компетентния надзорен орган – Комисия за защита на личните данни, адрес: гр. София 1592, бул. „Проф. Цветан Лазаров“ № 2 ([www.cpdp.bg](http://www.cpdp.bg)).

5. Запознат съм, че следва да бъда уведомен, когато има риск за нарушение сигурността на личните ми данни, като администраторът следва да ме уведоми за естеството на нарушението и какви мерки са предприети за отстраняването му, както и дали е уведомил надзорния орган за нарушението.

**Декларирам верността на посочените в настоящата декларация лични данни.**

**Задължавам се да не разгласявам или разпространявам по никакъв повод личните данни на служители, пациенти или контрагенти, станали ми известни при или по повод изпълнение на служебните ми задължения, освен в случаите предвидени по закон.**

Подпись на субекта на лични данни:

Дата: .....