

ДО

Европейска школа по клинична хомеопатия ООД  
ЕИК: 201664691.

Адрес: ж.к. Южен парк, бл. 29, вх. Б, офис 1, гр.  
София

## Декларация за съгласие

Аз, долуподписаният/ната - .....

ЕГН: ....., адрес: ....., с настоящото  
изразявам и потвърждавам съгласието си Европейска школа по клинична хомеопатия ООД  
ЕИК: 201664691, („Администратор“) да обработва :

- Три имена
- ЕГН
- УИН
- Адрес
- e-mail
- Телефон
- Данни от диплома
- Данни за издаване на фактура

за целите на провежданото обучение, неговата акредитация и издаването на  
удостоверение за неговото завършване, както и с цел информиране за събития, които  
биха представлявали интерес за курсистите ( професионални срещи и др. )

Личните данни се обработват в съответствие с изискванията на Европейския съюз и местното  
законодателство.

### Данни за контакт с Администратора:

Лице за контакт: Елизабета Крумова

Тел.: 02/ 968 19 12

Имейл адрес: ж.к. Южен парк, бл. 29, вх. Б, офис 1

Лично предоставям личните си данни на Администратора. Информиран съм, че имам правото  
по всяко време да изисквам актуализация на личните ми данни, информация относно  
ползването на личните ми данни, както и да оттегля съгласието, предоставено с настоящото, и  
да изисквам изтриване на личните ми данни, като мога да упражня тези и всички останали  
права по глава 3 от РЕГЛАМЕНТ (ЕС) 2016/679 НА ЕВРОПЕЙСКИЯ ПАРЛАМЕНТ И НА СЪВЕТА от  
27 април 2016 г., чрез подаване на Молба до Администратора в този смисъл.

Дата: .....г.

Гр. ....

.....

[Име, Фамилия , Подпис]

Служители на Администратора, пред когото е положен подписът:

Елизабета Димитрова Крумова

заемащи длъжност: Офис мениджър