

## ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата ..... с ЕГН:.....  
*/три имена на родителя/*

Лична карта № ..... издадена от ..... на ..... г.

Постоянен адрес:.....,

Родител/ настойник на .....

*/три имена на детето/*

### ДЕКЛАРИРАМ:

Че съм съгласен/а НЧ „Искра-1860“ да обработва личните ми , както и тези на детето ми съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679.

#### Запознат/а съм с:

- целта и средствата на обработка на личните данни;
- доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказа за предоставянето им;
- правото на достъп, на коригиране и на изтриване на събраните данни;
- получателите или категориите получатели, на които могат да бъдат разкрити данните.

#### ДЕКЛАРИРАМ, че съм запознат/а и давам съгласието си за следното:

1. Детето ми да участва във Втори национален фестивал на детско - юношеското театрално изкуство „Театрални искри“ в град Казанлък в периода 26-29 април 2024г.
2. Снимките и имената на детето ми да бъдат използвани и публикувани от Организатора, да бъдат използвани в печатни и/или електронни медии, с цел отразяване и популяризиране на Втори национален фестивал на детско - юношеското театрално изкуство „Театрални искри“.

Дата: ..... 2024 г.

гр. ....

**ДЕКЛАРАТОР:** .....

(.....)

име, фамилия