**О Б Щ И Н А Ш У М Е Н**

***9700 гр. Шумен, бул. “Славянски” № 17, тел./факс: 054/800400,***

***e-mail:*** [***mayor@shumen.bg***](mailto:mayor@shumen.bg)***,*** [***http://www.shumen.bg***](http://www.shumen.bg/)

СЪГЛАСИЕ ОТ РОДИТЕЛ / НАСТОЙНИК

за обработване на лични данни

Аз, долуподписан/ият/ата

.....................................................................................................................................

(*три имена на родител/настойник, друга информация за идентификация*)

в качеството си на родител/настойник потвърждавам, че .....................................

......................................................................................................................................

*(три имена на детето, друга информация за идентификация)*

е на възраст под 16 години и съм съгласен от негово име,

.................................................................................... при Община Шумен

*(име на администратора, данни за идентификация)*

да се обработват личните му данни за целите на:

**Участие в конкурс за изготвяне на проект за лого на Общински младежки дом – Шумен.**

*(изрично посочване на целите, който се преследват с обработването на тези лични данни)*

Съзнавам, че мога да оттегля моето съгласие по всяко време.

Съзнавам, че оттеглянето на съгласието ми по-късно няма да засегне законосъобразността на обработването, основано на даденото сега съгласие.

дата:............................. Подпис на родител/настойник: .....................................

гр. Шумен

Получено от ......................................................................на .....................................