

ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ НА СУБЕКТА ЗА ОБРАБОТКА НА ЛИЧНИ  
ДАННИ – КАНДИДАТСТВАЩИ ЗА ЧЛЕНОВЕ НА АСОЦИАЦИЯТА НА  
ФИЗИОТЕРАПЕВТИТЕ В БЪЛГАРИЯ

Аз,

.....

( Име презиме фамилия )

се съгласявам с това, че АСОЦИАЦИЯТА НА ФИЗИОТЕРАПЕВТИТЕ В БЪЛГАРИЯ /АФБ/ може да обработва следните мои данни, на база законосъобразно обработване, за целите на АФБ:

Име, Презиме, Фамилия, Адрес, Е-mail, Телефон, Информация за квалификации – дипломи, автобиографии, Свидетелство за съдимост, Снимки, дигитални изображения на магнитен носител (видеозаписи).

Ако реша да предоставя допълнителна информация, АФБ ще я използва доколкото е релевантна за постигане на целите на обработването.

Информиран/а/ съм и съм съгласен/а/ личните ми данни да се обработват чрез ръчни и автоматизирани средства, като по отношение на тях няма да се прилага автоматизирано вземане на решения и профилиране.

Категориите получатели, на които могат да бъдат разкрити личните ми данни включват:

- ИТ доставчици за целите на разработване и техническа поддръжка на системите на АФБ
  - Куриерски организации, Архивиращи организации
- Одитори и консултанти, които спазват от страна на АФБ на външни и вътрешни стандарти и изисквания
  - Собствени и партньорски звена за охрана
  - Други трети лица по силата на нормативно изискване

Срок на съхранение на личните ми данни: съгласен/а/ съм личните ми данни да бъдат съхранявани и обработвани за сроковете, определени от АФБ. Когато отпадне необходимостта от обработване на личните ми данни за посочените по-горе цели, те ще бъдат изтрети по сигурен начин в съответствие с вътрешно-организационните правила на АФБ.

Наясно съм и бях информиран/а/, че мога да се свържа с отговорното лице по защита на данните на имейл [info.bgapt@gmail.com](mailto:info.bgapt@gmail.com) или [info@bgapt.org](mailto:info@bgapt.org) и адрес гр. София, п.к. 1000 , ул. Гургулят 1, ет. 1, за да поискам достъп до лични данни, които АФБ държи за мен, за коригиране на грешки, за да поискам заличаване или за да възразя срещу обработването на личните ми данни.

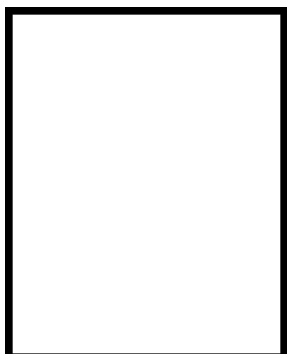
Наясно съм и бях информиран/а/, че имам право да подам оплакване относно обработването на личните ми данни от АФБ до Комисията за защита на личните данни на имейл адрес: [kzld@срдр.bg](mailto:kzld@срдр.bg)

Наясно съм и бях информиран/а/, че мога по всяко време да оттегля моето съгласие по отношение на данните, събрани на основание на съгласие, като използвам „Формуляра за оттегляне на съгласието на субекта за данни“, чрез изпращане по имейл на [info.bgapt@gmail.com](mailto:info.bgapt@gmail.com) или [info@bgapt.org](mailto:info@bgapt.org) или по пощата на адрес гр. София, п.к. 1000, ул. Гургулят 1, ет. 1.

.....  
/имена на субекта/

Дата:

Подпис: .....



## Заявление

Рег №.....

ОТ

.....

Име ,бащино фамилия  
( Кинезитерапевт, Рехабилитатор)

Домашен адрес.....

.....

GSM.....e-mail.....

Служебен адрес.....

.....

Диплома за завършено образование-серия № .....рег.№.....издадена  
от.....

Образователно квалификационна степен.....

Моля да бъде приет/а/ за член на Асоциацията на физиотерапевтите /АФБ/. Приемам  
устава, програмата и етичните принципи на АФБ

Дата.....

Подпис:.....