|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - СОФИЯ | **ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ НА СУБЕКТА НА ДАННИ** | Версия 01 / 2018-05-08 г. |

**ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ НА СУБЕКТА НА ДАННИ**

Аз,

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

/*име на субекта на данни*/

се съгласявам с това, че МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - СОФИЯ може да обработва следните мои лични данни: ЕГН, адрес по местоживеене, телефон, e-mail и месторабота за целите на КЕНИМУС по повод подадено Заявление за разглеждане и формиране на етична експертна оценка на научните разработки и проекти във връзка с реализирането на изследователски проект на тема: .........................................................................................

Информиран/а съм, че личните ми данни ще бъдат обработвани за срок до финализиране на изследователски проект на тема: ...................................................., информирането на КЕНИМУС по чл. 204 от Закона за здравето и изтичането на всички законоустановени срокове за контрол от страна на КЕНИМУС върху реализирането на изследователския проект.

Наясно съм и бях информиран/а, че мога да оттегля моето съгласие по всяко време, само по отношение на личните данни, които не засягат законосъобразността на обработването, като използвам “Формуляра за оттегляне на съгласието на субекта на данни", чрез изпращане по имейл на dpo@mu-sofia.bg или по пощата на гр. София 1431, бул. „Акад. Иван Гешов" № 15, МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – СОФИЯ, Длъжностно лице по защита на личните данни.

Информиран/а съм за правото си да изисквам от Медицински университет София достъп до, коригиране или изтриване на личните ми данни или ограничаване на обработването на лични данни, или правото да направя възражение срещу обработването, правото на преносимост на данните и правото на жалба до надзорния орган.

С настоящото декларирам, че се запознах с политиката за защита на личните данни на Медицински университет – София, достъпна на официалния интернет сайт на Медицински университет – София.

/ *име на субекта на данни* /

Подпис: Дата: