ДЕКЛАРАЦИЯ НА СУБЕКТ ЗА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОБРАБОТКА НА ЛИЧНИ ДАННИ

Аз, долуподписан/ият/ата

Магистър-фармацевт ………………………………………………………………………….

(*име на субекта на данните*),

с настоящата декларирам, че съм получил/а информация за обработка на лични данни от РФК/БФС, включваща вида на данните, сроковете, предаването на данни на трети лица, законовото основание и целта, правата ми, включително на жалба.

Подпис на субекта на данните:

Дата: