

Лого	<b>ОБРАЗЕЦ НА ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ НА СУБЕКТА НА ДАННИТЕ-КАНДИДАТ ЗА ВПИСВАНЕ КАТО АДВОКАТ/ КАНДИДАТ ЗА ИЗПИТ ВА АДВОКАТ</b>
Администратор: <b>АДВОКАТСКА КОЛЕГИЯ ПЛОВДИВ</b>	ДЛЗД/Отговорник ЗД: (Име)

Аз, долуподписан/ият/ата

.....  
(име на субекта на данните, друга информация за идентификация),

**с настоящото декларирам, че давам съгласие на**

**АДВОКАТСКА КОЛЕГИЯ ПЛОВДИВ , БУЛСТАТ :..... , България, гр.Пловдив, бул. „Шести септември “ № 152, ет.3,**

Да обработва моите лични данни за целите на:

1. изпълнение на нормативните изисквания на Закона за Адвокатурата , и/или Наредба № 2 от 29.10.2004 г. за условията и реда за провеждане на изпита за адвокати и младши адвокати (изм. и доп., ДВ, бр. 21 от 15.03.2011 г.) , и/или Наредба № 3 от 29 октомври 2004 г. за водене и съхраняване на регистрите от адвокатските съвети (изм. и доп., ДВ, бр. 14 от 20.02.2009 г.)

3. използване на събраните данни за служебни цели, свързани с организиране и извършване на дейности по вписването ми като адвокат.

Да събира, обработва, съхранява, структурира, извлича, подрежда, предоставя и пренася следните групи лични данни:

1. Отнасящи се до физическата идентичност на лицата: имена, ЕГН, адрес по местоживеене, телефони за връзки и др.,

2. Относно образованието: документ за придобито образование , квалификация , правоспособност: Вид на образованието, място, номер и дата на издаване на дипломата (представяне на оригинали) – данните са необходими с оглед спазване изискванията на ЗАд и други нормативни документи.Предоставят се от лицата на основание нормативно задължение във всички случаи, когато се изискват за длъжността , за която лицето кандидатства;

3. Относно трудовата дейност: съгласно приложените документи за трудов стаж и професионална биография: Професионална биография- данните са от значение при преценка професионалните и морални качества на кандидата за адвокат, който няма да полага изпит. Предоставят се на основание нормативно задължение във всички случаи, когато е необходимо;

5. Относно здравния статус на лицата: удостоверение ТЕЛК, медицинско удостоверение – данните са от значение при кандидатстване за вписване като адвокат и с оглед спазване изискванията на ЗАд;

6. Относно гражданско-правния статус на лицата: свидетелство за съдимост- данните са от значение при кандидатстване за вписване като адвокат и с оглед спазване изискванията на ЗАд;

Уведомен/а съм, че съгласно ЗЗЛД и ОРЗД съм длъжен при промяна на моите лични данни да Ви информирам своевременно, в противен случай Вие като АД няма да носите отговорност за актуалност за събраните от Вас данни.

Съзнавам, че мога да оттегля моето съгласие по всяко време (Образец на форма за оттегляне на съгласие от субекта на данните) – приложен.

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

Предоставена ми е информацията по чл. 13 от Регламент 2016/679 на ЕП и Съвета (Общ регламент за защита на данните-ОРЗД).

Подпис на субекта на данните:

Дата:

Контакт с Администратора на лични данни:		
Уебсайт: (Website)	E-mail:	Телефон: +359

Лого	<b>ОБРАЗЕЦ НА ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ НА СУБЕКТА НА ДАННИТЕ-КАНДИДАТ ЗА ВПИСВАНЕ КАТО АДВОКАТ/ КАНДИДАТ ЗА ИЗПИТ ВА АДВОКАТ</b>	
Администратор: <b>АДВОКАТСКА КОЛЕГИЯ ПЛОВДИВ</b>	ДЛЗД/Отговорник ЗД: (Име)	

Получено от:.....на.....

Контакт с Администратора на лични данни:		
Уебсайт: (Website)	E-mail:	Телефон: <b>+359</b>