

## ДЕКЛАРАЦИЯ

Долупогписаният/та \_\_\_\_\_  
(име, презиме, фамилия)

На глъжност: \_\_\_\_\_

Декларирам, че ако бъда погпомогнат/а със средства, набрани от благотворителната инициатива „ЗАЕДНО” на „Юробанк България“ АД:

1. Давам изричното си съгласие за обработване и предоставяне на личните ми данни (включително чувствителни лични данни) при отчитане на дейността на благотворителната инициатива „ЗАЕДНО”;
2. Давам изричното си съгласие на Управление „Човешки ресурси“ за разкриване на необходимата информация, в т.ч. ганъчна, осигурителна и медицинска, за оценка на молбата ми за финансово погпомагане от благотворителната инициатива „ЗАЕДНО”;
3. Загължавам се, в срок до 6 месеца след датата на полученото гаранение, да уведомя представител на отгел „ТРЗ“, Управление „Човешки ресурси“ за:
  - а. Извършените плащания от гараните средства за лечение/рехабилитация/медицински изделия/помощни средства, като представя финансово отчетни документи;
  - б. Згравословното ми състояние, като представя копие от епикриза след осъщественото лечение/рехабилитация.
4. Запознат/а съм, че ако не отчета гараните от „ЗАЕДНО” средства, следващо мое заявление за погпомагане няма да бъде разглеждано.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпис: \_\_\_\_\_