**Съгласие за ползване на социални придобивки,**

**предоставени от “Тракийски университет” на служители**

*Като наши служители, “Тракийски университет” („Ние“) Ви предоставя възможността да бъдете включени в специалната ни програма, която Ви позволява да се ползвате от допълнителни социални придобивки.*

Долуподписаният/та ..................................…..............................., ЕГН……………………….., на позиция: …………………………

С цел предоставянето ми на допълнителни социални придобивки, с настоящата декларация заявявам, че :

**Медицинска застраховка:**

[ ] Желая данните ми да бъдат обработени и предоставени на доставчик на допълнително здравно осигуряване.

[ ]  Не желая данните ми да бъдат обработени и предоставени на доставчик на допълнително здравно осигуряване.

**Какви Ваши лични данни обработваме?**

Личните данни, които се обработват при предоставяне на социални придобивки, са следните:

Общи лични данни:

* Име: Имена по ЛК;
* Контакти: Електрона поща, адрес и телефон;
* Адрес: постоянен или настоящ;
* Банкова информация: Обслужваща банка, номер на банкова сметка и SWIFT код;
* Информация относно предмета на застрахователния договор –, професия, длъжност, месторабота, гражданство, финансова информация, пол, възраст и други.
* Данъчна и финансова информация;

Специални категории лични данни:

* Здравни данни: данни, свързани с физическото или психическото здраве и медицински документи, предоставени за целите на сключване на застраховка и предявяването на застрахователна претенция.

**За какви цели ще използваме Вашите данни?**

Предоставените от Вас лични данни ще бъдат използвани за следните цели:

* Сключване на договор за допълнително здравно осигуряване и предоставяне на медицинска застраховка.
* Всички дейности, свързани с администриране на договора, вкл. при фазата на ликвидация и предявяване на застрахователно обезщетение.

**На кого ще бъдат предоставени Вашите данни?**

При съгласие от Ваша страна, ще следва да споделим Вашите лични данни с:

* За медицинска застраховка - ……………………………………………………….………

 (*наименование на доставчик на услуга*);

С даване на съгласие:

Разбирам, че мога да поискам информация за тези данни по всяко време чрез заявка за достъп.

Разбирам, че мога да поискам копие от моите лични данни, които се съхраняват за мен по всяко време.

Разбирам, “Тракийски университет” осигурява всички мои останали права за защита на данните по настоящото законодателство.

Разбирам, че в случай, че администраторът обработва личните данни незаконосъобразно, мога да се обърна към Комисията за защита на личните данни, София 1592, бул. „Проф. Цветан Лазаров” № 2 или [www.cpdp.bg](http://www.cpdp.bg)

Разбирам, че по всяко време мога да оттегля даденото от мен съгласие за обработване на лични данни, като изпратя имейл на **vanya.trifonova@trakia-uni.bg**, за което ще получа потвърждение, както и че оттеглянето не засяга данните, които са били законосъобразно обработени преди оттеглянето.

 Декларатор: …………..……………………………….

Дата: …………..…. г. (*име и фамилия, подпис*)