Приложение 1 *(изм. заповед РД-01-78/09.05.2019 г.)*

към Процедура за извършване на административна услуга №477 по Регистъра на услугите „Издаване на заверен препис или допълнителен екземпляр от документ“

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА**

**ИНСПЕКЦИЯ – ВЕЛИКО ТЪРНОВО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От ..........................................................................................................................................................................

*(име, презиме, фамилия на заявителя на административната услуга)*

с адрес .............................................................................................................................,

*(адрес на потребителя на административната услуга)*

в качеството му на .................................................................................................................................

 *(физическо лице, управител, представител на юридическо лице и т.н.)*

.............................................................................................................. с ЕИК .......................................

 *(наименование на юридическото лице)*

**УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Моля да ми бъде издаден

🞏 заверен препис 🞏 допълнителен екземпляр

от ...................................................................................................................................................

*(наименование на документа)*

Документът е издаден/ ще бъде издаден във връзка с административна услуга ..................

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

Прилагам следните документи:

1. Документ за платена такса.

2. .....................................................................................................................................................

Заявявам, че желая да получя документа**:**

* на място *(на горепосочения адрес на РЗИ)*
* на следния адрес чрез лицензиран пощенски оператор *(изразявам съгласие разходите за изпращане да са за моя сметка)*

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

* по електронен път на адрес: ....................................................................................................
* на следния персонален профил, регистриран в Информационната система за сигурно електронно връчване като модул на Единния портал за достъп до електронни административни услуги по смисъла на Закона за електронното управление:

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

**С уважение:** ..............................

 (подпис)

**Разяснителна информация от РЗИ – Велико Търново относно предоставените от заявителя лични данни**

Заявителят се уведомява, че във връзка с предоставянето на заявената услуга е необходимо да предостави лични данни, включващи неговите имена и адрес, както и по желание мобилен или стационарен телефонен номер, факс, електронен адрес и информация за наличие на персонален профил, регистриран в информационната система за сигурно електронно връчване. За някои от услугите се предоставят и други лични данни за физическа, икономическа, социална или друга идентичност, налични в приложените документи и/или изискуеми съгласно нормативната регламентация на услугата.

Данните се събират на основание чл. 29 от Административнопроцесуалния кодекс и нормативните документи, регламентиращи предоставянето на услугата.

Те се обработват за целите на кореспонденцията/комуникацията със заявителя и при упражняване на правомощията на Регионална здравна инспекция – Велико Търново. Личните данни могат да бъдат предоставени на трети лица, само ако е предвидено в закон. На база на предоставените лични данни в РЗИ – Велико Търново не се извършва профилиране.

Всички документи, съдържащи лични данни, се съхраняват в досиета, свързани с предоставянето на услугата и/или поддържането на регистри. Обработващите личните данни са служители на РЗИ – Велико Търново, подписали декларации за поверителност и неразгласяване на лични данни, обвързващи ги и след приключване на служебните/ трудовите/ договорните им правоотношения.

Запознат: ......................................................................................................

*(трите имена на заявителя и подпис)*