Образец на Приложение №3

към Процедура за извършване на административна услуга № 558

Издаване на Удостоверение за придобита квалификация за изпълнител на ДДД

*(изм. зап. № РД-08-246/20.06.2018 г. и и зап. № РД-01-76/19.06.2024 г.)*

**ПРОТОКОЛ**

**по чл. 29, ал. 5 от Административнопроцесуалния кодекс**

 Днес, ....................201.... г., в сградата на Регионална здравна инспекция Велико Търново на адрес: 5000 Велико Търново, ул. „Никола Габровски“ 23, кабинет 203 (Звено за административно обслужване) пред

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

*(име, презиме, фамилия на служителя от ЗАО)*

на длъжност .................................................................................................................................

в дирекция .................................................... отдел ...................................................................

се яви ............................................................................................ ЕГН .....................................,

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

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

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

адрес : ............................................................................................................................................

*(постоянен или настоящ адрес)*

тел. …........................……, електронна поща ..........................................,

Гореупоменатото лице внесе устно искане за извършване на административна услуга с уникален идентификатор **558**

**Издаване на удостоверение за правоспособност на изпълнител на дезинфекции, дезинсекции и дератизации** **на дезинфекции, дезинсекции и дератизации**

(*наименование и уникален идентификатор съгласно регистъра на услугите*)

 **Заявителят желае**

да бъде включен в курс за професионална подготовка и да положи изпит

за изпълнител на дейност по дезинфекция, дезинсекция и дератизация.

**Заявителят прилага следните документи:**

* диплом за завършено минимум средно образование
* документ за платена такса
* .........................................................................................

Заявителят изрази желанието си издаденият индивидуален административен акт (Удостоверение за придобита квалификация за изпълнител на дезинфекции, дезинсекции и дератизации) да бъде получен:

* на място в РЗИ
* чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: ..................................................................
...................................................................................................................................................,

като декларира, че пощенските разходи са за негова сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и е съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели.

* по електронен път на адрес: ..............................
* на персонален профил .............................., регистриран в Информационната система за сигурно електронно връчване.

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

Заявителят беше уведомен, че във връзка с предоставянето на заявената услуга е необходимо да предостави лични данни, включващи неговите имена, ЕГН, адрес, телефон, адрес на електронна поща и данни за образование.

Данните се събират на основание Наредба №1 от 05 януари 2018 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации и се обработват за целите на издаването на удостоверението и на поддържането на регистър, включващ номер и дата на издаденото удостоверение, трите имена и ЕГН на лицето, на което е издадено удостоверението.

Достъп до информацията в регистъра имат Министерство на здравеопазването, Националният център по заразни и паразитни болести и Българската агенция по безопасност на храните. Информацията ще бъде предоставяна и на други държавни и общински органи, когато това е свързано с изпълнение на законово регламентираните им функции, на органите на съдебната власт, както и на лица, притежаващи удостоверение за придобита квалификация за ръководител на дезинфекции, дезинсекции и дератизации.

Регистърът, който ще съдържа личните Ви данни, ще бъде записан на защитен сървър, разположен в сървърно помещение в сградата на РЗИ. 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.

Срокът на съхранение на предоставените лични данни е постоянен, тъй като издаваното удостоверение е безсрочно.

|  |  |
| --- | --- |
| Длъжностно лице:....................................(подпис) | Заявител: ..................................................(подпис) |