|  |
| --- |
| Вх. № ......................./...................г  ДО ...............................................  .....................................................  **З А Я В Л Е Н И Е**  **ЗА ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ**  От ...............................................................................................................................................  /трите имена на физическото лице/наименование и седалище на юридическото лице/  адрес за кореспонденция:  гр. (с.) ..............................................., ул. ................................................. № .............................  бл. № ........., вх. ............., ап. ......., електронен адрес:  ....................................................................................................................................................  телефон/факс: .............................................................................................................................  **УВАЖАЕМИ/ УВАЖАЕМА ............................................**  На основание Закона за достъп до обществена информация, моля да ми бъде предоставена  информация от представляваната от Вас институция, относно  .....................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................  /описание на исканата информация/  Предпочитана форма за предоставяне на достъп до исканата информация:  /избраното се отбелязва/  преглед на информацията  оригинал копие  устна справка  копия на хартиен носител  лично получаване поща с обратна разписка факс електронна поща  копия на технически носител /посочват се и технически параметри за запис на информацията/    дискета CD видеокасета аудиодискета  друга предпочитана форма за предоставяне .................................................................  **Подпис:** |

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

Подписаният/ата .............................................................................................................

в съответствие с разпоредбите на Закона за защита на личните данни (обн. ДВ бр. 1/2002) и Общия регламент за защита на личните данни (ЕС) № 2016/679 (GDPR)

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. С подаване на заявление за достъп до служебна обществена информация и в изпълнение на чл. 25 от Закона за достъп до обществена информация, предоставям информация за себе си, представляваща лични данни и друга допълнителна информация, доброволно, като необходимо условие за получаване на достъп до служебна обществена информация и съм съгласен ИА БСА, като администратор на лични данни, по смисъла на Закона за защита на личните данни да обработва и предоставя личните данни и друга допълнителна информация за нуждите на горепосочената дейност, както и за статистически цели.
2. Давам съгласие ИА БСА, като администратор на лични данни, да предостави личните ми данни на трети лица – други органи на власт и/или институции и ведомства – с цел извършване на проверка и/или предоставяне на услуги във връзка с горепосочената дейност.

**ДЕКЛАРАТОР:**

Размер на дължимите разходи по предоставянето на информацията:

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

(с цифри и словом)

таксата е платена в брой в касата на ......................................................................., квитанция № ...............................

Проверил платежния документ:..................

(подпис)

Име: ..................................................................

Длъжност/дирекция: ..............................