Приложение №1 към

Процедура за извършване на административна услуга „Вписване в регистъра на обектите с обществено предназначение”

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

**ДО ДИРЕКТОРА НА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА**

**ИНСПЕКЦИЯ – ВЕЛИКО ТЪРНОВО**

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**за промяна на данните и обстоятелствата на обект, вписан в регистъра на обектите с обществено предназначение по чл. 10 от Наредба №9** **за условията и реда за създаване и поддържане на публичен регистър на обектите с обществено предназначение, контролирани от регионалните здравни инспекции (обн., ДВ, бр.28/2005 г.)**

от *(трите имена)* .........................................................................................................................................

с адрес: ................................................................................................................................................

предоставящ по желание и следната информация:

наличие на персонален профил, регистриран в информационната система за сигурно електронно връчване .......................................................................................................................

електронен адрес ............................................................................................................................,

мобилен или стационарен телефонен номер или факс ...................................................................

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

(*собственик, управител, изпълнителен директор, представител по пълномощие - № и дата на нотариално заверено пълномощно*)

нa фирма ...............................................................................................................................................

(*наименование на юридическото лице/ търговеца)*

**Г-Н/ Г-ЖО ДИРЕКТОР**,

Моля да впишете в регистъра на обектите с обществено предназначение и за обект ................................................................................................................................................................

(*наименование на обекта*)

намиращ се на адрес: гр./с. ...................................................... община ............................................

ж.к./ул.............................................................. № ........ бл. ...... вх. ......

промяна на следните обстоятелства / данни:

(*изберете с* ***×***  *обстоятелството, което се променя и посочете новите данни)*

Адрес на обекта/местодомуване на транспортни средства

адрес: гр./с. ....................................................... община (район)........................................................

ж.к./ул.............................................................. № ........ бл. ...... вх. ...... ап. .....тел. ...........................

Видове дейности, които ще се извършват в обекта или с транспортните средства

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

Данни за лицето, което извършва дейност в обекта с обществено предназначение

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

(*наименование на юридическото лице /търговеца)*

съдебна регистрация (удостоверение за вписване в търговския регистър) ....................................

ЕИК........................................................................................................................................................

с адрес на управление: гр./с. ............................. община (район)......................................................

ж.к./ул............................................................ № ........ бл. ...... вх. ...... ап. .....тел. ...........................

Наименование/брой и вид на транспортните средства

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

Прилагам копие от издаденото ми удостоверение за регистрация (ако има такова).

Заявявам, че желая да получа:

Удостоверение за вписване на промяна в данните и обстоятелствата на обект, вписан в регистъра на обектите с обществено предназначение по чл. 10 от Наредба №9 за условията и реда за създаване и поддържане на публичен регистър на обектите с обществено предназначение, контролирани от регионалните здравни инспекции

на място (на горепосочения адрес на РЗИ или от публикувания на сайта на РЗИ публичен регистър)

на следния адрес чрез лицензиран пощенски оператор (*разходите за изпращане са за моя сметка*): ..........................................................................................................

по електронен път на адрес: .........................................................................

Дата .............................г.

**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.

Данните се събират на основание чл. 29 от Административнопроцесуалния кодекс във връзка с Наредба №9 от 21 март 2005 г. за условията и реда за създаване и поддържане на публичен регистър на обектите с обществено предназначение, контролирани от регионалните здравни инспекции.

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.

Всички документи, съдържащи лични данни, се съхраняват в досие на обекта. 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 5 години след датата на прекратяване на регистрацията.

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

*(трите имена на заявителя)*

Подпис:

