# Вх. № 2034 - ……………. ДО

# Дата............................20…..... г . КМЕТА

#  НА ОБЩИНА ЛОВЕЧ

#

#

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за издаване на препис-извлечение от акт за смърт за втори и следващ път**

(*Уникален идентификатор на административната услуга - 2034*)

**от .……………………………………………………….………….. ЕГН ……………………………..**

 /име, презиме, фамилия/

**адрес: гр./с/………………………….., ул. /ж.к./.............................................№..........., бл………….,**

**вх. .........., ап............. тел.: …………………………, e-mail: ………………………………………….**

**л.к. № ……………………………, издадена на ……………..…… г., от МВР - ...............................**

**Моля да бъде издаден препис-извлечение от акт за смърт на лицето**:

**……………………………………………………………………………………………………………**

/име, презиме, фамилия/

**ЕГН**:..................................., **постоянен адрес гр./с./**..............................................................................

**Лицето е починало на** :...................................**сем. положение**............................................................

**С лицето имам родствена връзка**:........................................................................................................

**Прилагам следните документи**: (моля, отбележете с **Х**)

**1.🞏** Документ за самоличност /след сверяване на данните се връща/

**2**.🞏 Пълномощно/ при необходимост/ ...............................................

**Прилагам документ за платена такса, освен ако плащането е извършено по електронен път.**

* Плащането е извършено по електронен път (*отбележете със знак* ☒, *когато* *плащането е*

 *извършено по електронен път*).

**Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:**

 Лично от звеното за административно обслужване

 Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:................................................................................

……………………………………………………………………………...…………………………….,

като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на акта за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни от оператора за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

* като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
* като вътрешна куриерска пратка;
* като международна препоръчана пощенска пратка.

 По електронен път на електронна поща…………………………………………….

 **Дата: ………………….. Заявител: ………….…………**

 *(подпис)*

**Срок за изпълнение:** Обикновена услуга: 2 дни. Бърза: в рамките на деня на заявяване

**Такса:** обикновена услуга - 6.00 лв., бърза услуга - 15.00 лв. Легализация – 15.00 лв.

(Чл. 42, ал. 1, т. 4. 3 от Наредба за определянето и администрирането на местните такси и цени на услуги на територията на община Ловеч)

*Чл. 3 (6) от Наредба за определянето и администрирането на местните такси и цени на услуги на територията на Община Ловеч. Услугите, регламентирани в раздел пети и чл. 42 от раздел шести на глава трета и в глава четвърта от тази наредба, предоставени на инвалиди с над 75 % неработоспособност се таксуват в размер на 50 % от основната такса. Необходимо е представяне на Решение на ТЕЛК, НЕЛК.*

Към заявлението прилагам собственоръчно подписанаДекларация за поверителност за събиране, съхраняване и обработване на лични данни от Община Ловеч.

**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ПОВЕРИТЕЛНОСТ**

**ЗА СЪБИРАНЕ, СЪХРАНЯВАНЕ И ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ ОТ ОБЩИНА ЛОВЕЧ**

**Долуподписаният…………………………………………………………………………………**

Информиран(а) съм, че предоставените от мен лични данни ще бъдат обработвани от Община Ловеч законово, добросъвестно и по прозрачен начинчрез автоматизирани системи и/или на хартия, с цел предоставяне на заявената от мен административна/техническа/друга услуга, подадена молба, жалба, сигнал, заявление или искане за издаване на друг документ.

Информиран(а) съм, че предоставените от мен лични данни се обработват от Община Ловеч единствено за целите на предоставянето на заявената от мен административна/техническа/друга услуга, подадена молба, жалба, сигнал, заявление или искане за издаване на друг документ. Информацията не се използва повторно за цели, несъвместими с първоначалните.

Уведомен(а) съм, че:

- Категориите лични данни, които ще бъдат обработвани във връзка със законово задължение на администратора, са: обикновени, специални/чувствителни, ЕГН, други, предоставени от мен в заявлението;

- Достъп до личните ми данни ще имат: администраторът и обработващият лични данни;

- Личните ми данни ще бъдат съхранявани в законово определения срок;

- След срока на съхранение личните ми данни могат да бъдат унищожени по надлежния ред;

- Непредоставянето на лични данни, които се изискват по закон или подзаконов нормативен акт, може да доведе до прекратяване на процедурата по предоставяне на заявената от мен административна/техническа/друга услуга, по отговора на подадената от мен молба, жалба, сигнал или издаването на друг документ.

Запознат(а) съм с правото си на достъп, право на коригиране (aко данните са неточни), изтриване (право „да бъдеш забравен“), ограничаване на отнасящите се до мен лични данни, преносимост на личните ми данни между отделните администратори, възражение срещу обработване на личните ми данни.

Запознат съм с правото да не бъда обект на решение, основаващо се единствено на автоматизирано обработване, включващо профилиране, което поражда правни последствия за мен като субект на данните или по подобен начин ме засяга в значителна степен.

Запознат(а) съм с правото си на жалба до Комисията за защита на лични данни.

Уведомен(а) съм за следната информация, като субект на лични данни:

Администратор на лични данни: Община Ловеч, ЕИК: 000291591, представлявана от Корнелия Маринова - кмет

Адрес:гр. Ловеч, ул. „Търговска“ № 22

Длъжностно лице по защита на данните: Виолета Георгиева Петкова

Адрес за кореспонденция: гр. Ловеч, ул. „Търговска“ № 22

Телефон за контакт: 0889561191; Факс: 068/601261

Електронен адрес: v.petkova@lovech.bg

Интернет страница: www.lovech.bg

Надзорен орган: Комисия за защита на личните данни

Адрес: гр. София, бул. „Проф. Цветан Лазаров“ № 2

Телефон за контакт: 02/91-53-518,

Eлектронна поща: kzld@cpdp.bg

Интернет страница: www.cpdp.bg

**Декларатор:………………………………………...**

 *(подпис)*