|  |
| --- |
| **Вх. № 2033 -..................... ДО**  **Дата:..................20..........г. КМЕТА**  **НА ОБЩИНА ЛОВЕЧ** |
|  |  |
|  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ/МОЛБА** |  |
| (по [чл. 19а](apis://Base=NORM&DocCode=4705&ToPar=Art19а&Type=201/) и § 17 от ПЗР към Закона за изменение и допълнение на Закона за гражданската регистрация) |  |
| **от** |  |
| …………………………………………………………………………………………………………………….., ЕГН ............………………………………… | |
| *(собствено, бащино и фамилно по документ за самоличност)* | |
| ………………………………………………………………………………………..………………………..…, ЕГН ............………………………………….. | |
| *(собствено, бащино и фамилно по документ за самоличност)* | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………., ЕГН ............…………………………………. | |
| *(собствено, бащино и фамилно по документ за самоличност)* | |
| В качеството си на: | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Родител | 2. Настойник | 3. Дете или друг низходящ | 4. Наследник |
| *(отбелязва се със знак „Х“, когато заявлението не се подава от лицето, на което се иска възстановяване/промяна на име)* | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО КМЕТ,** | |
| На основание чл. 19а от Закона за гражданската регистрация желая/ем: | |
| *(избраното се отбелязва се със знак „Х“)* | |
| 1. Да възстановя името си, тъй като същото е принудително променено. | |
| 2. Да променя името си на ............................. ......................................................... , тъй като съм роден/а след като имената на родителите ми са били принудително променени. | |
| 3. Да възстановя/променя името от ................................................................................................... | |
| на ....................................................................................... , роден/а на ………………………….. в гр./с. .................... , община ……………....……, област ............................... , тъй като е роден/а след като имената на родителите са били принудително променени. | |
| 4. Да възстановя името на .......................................................................................................... , починал/а през ……..… година в гр./с. ............................ , община ………...........…, област ................................, роден/а на ……………………, в гр./с. ................................... , община ……………………….., област .............................. , и има сключен граждански брак през ……………... година в ……..........…………….….., в гр./с. .................................. , община ……………...……., област ................................... , тъй като името му е било принудително променено. | |
| Решението/отказът за възстановяване/промяна на име желая да получа: | |
| *(избраното се отбелязва се със знак „Х“)* | |
| 1. Лично | 2. На адрес – гр./с………..………………………………….……………………………………,  бул./ул./ж.к.…...……………………………………………..………………………………………,  ………….........……………………………………№……..., вх. ………., ет. ……, ап. …..…..,  община/район…………………………………………...,  област …………………………......……………………... |
|  | |
| Дата:                                                  **ЗАЯВИТЕЛ/И:** | |
| 1. .......................................... | |
| 2. .......................................... | |
| 3. .......................................... | |
| *(заверка на подписа/подписите от нотариус)* | |

**Срок за изпълнение:** 30 дни

**Такса:** Услугата не се заплаща

*(съгласно чл. 42, ал. 2, т. 6 от Наредба за определянето и администрирането на местните такси и цени на услуги на територията на община Ловеч)*

**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)*

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](mailto:kzld@cpdp.bg)

Интернет страница: www.cpdp.bg

**Декларатор:………………………………………...**

*(подпис)*