**До**..................................................................................................................................

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за предоставяне на достъп до обществена информация**

|  |
| --- |
| Чл. 2.(1) Обществена информация по смисъла на този закон е всяка информация, свързана с обществения живот на Република България и даваща възможност на гражданите да си съставят мнение относно дейността на задължените по закона субекти.Чл. 10. Официална е информацията, която се съдържа в актовете на държавните органи и на органите на местното самоуправление при осъществяване на техните правомоция.Чл. 11. Служебна е информацията, която се събира, създава и съхранява във връзка с официалната информация, както и по повод дейността на органите и техните администрации. |

От:..............................................................................................................................................................

(име, презиме, фамилия)

Постоянен адрес:.....................................................................................................................................

(по лична карта)

Телефон:............................................................; E-mail:..........................................................................

Представител на :.....................................................................................................................................

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

( попълва се когато лицето представлава фирма, обществена организация, сдружение, медия или др.)

**Уважаеми г-н/г-жо,**

Моля да ми бъде предоставен достъп до следната обществена информация:

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

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

Желая да получа исканата обществена информация (отбелязва се в квадратчето) :

□ преглед на информацията-оригинал или копие; □ копия на хартиен носител;

□ устна справка; □ копия на технически носител;

Адрес за кореспонденция/ лице за контакт (**попълва се задължително**):..........................

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

( трите имена, адрес, телефон и електронна поща на лицето за контакт)

Столична община е администратор на лични данни с идентификационен номер 52258 и представител кмет на Столична община.

Предоставените от Вас данни, при условията на чл. 19 от ЗЗЛД, се събират и обработват за нуждите на администаривната услуга, поискана от Вас и могат да бъдат коригирани по Ваше искане. Достъп до информация за личните Ви данни е гарантиран в хода на цялата прощедура. Трети лица могат да получат информация само по реда и при условията на закона. Непредставянета на личните данни, които се изискват от закон, може да доведе до оставяне на заявлението без разглеждане.

Гр. София

Дата:.................................. Подпис:.................................