**ДО**

**НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ПРЕНОСИМОСТ НА ЛИЧНИ ДАННИ**

(по чл. 20 от ***Регламент (ЕС) 2016/679***)

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

*(собствено и фамилно име)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Идентификационен номер на ФЛ[[1]](#footnote-1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Телефон за контакти: ……………………………………….

E-mail: …………………..……………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

** ПЪЛНОМОЩНИК  РОДИТЕЛ  НАСТОЙНИК**

*(Моля отбележете вярното)*

**от** *……………………………………………………………………………………………………………………*

*(собствено и фамилно име)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Идентификационен номер на ФЛ[[2]](#footnote-2) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

За контакт:

Телефон: ……………………………………………...

E-mail: …………………..…………………………….

Пълномощно № ……………..……. на нотариус ………………………….…………….. с Рег. № …………………………

Приложение: Пълномощно

Заявявам желанието си да получа личните си данни, които съм предоставил/а на АДМИНИСТРАТОРА, в структуриран, широко използван и пригоден за машинно четене формат, на основание чл. 20 от Регламент ***(ЕС) 2016/679***.

**Начин на получаване на отговора:**

*(Избраното се отбелязва с Х)*

 На място в Централно управление на Национална агенция за приходите/Териториална дирекция на НАПгр. ……………………….

 На e-mail: ………………………………………………………………………….

****По пощата на адрес: ........…………………….…………………….……………..

……………………………………………………………………………………………….

**Известни са ми следните обстоятелства:**

* АДМИНИСТРАТОРЪТ предоставя личните данни в електронен формат на посочения от Вас e-mail за кореспонденция, **лично,** на място в Централно управление на Национална агенция за приходите/Териториална дирекция на НАП гр…….или по пощата на посочения по-горе адрес за кореспонденция.
* АДМИНИСТРАТОРЪТ предоставя личните данни в подходящ електронен формат.
* АДМИНИСТРАТОРЪТ предоставя личните данни в електронен формат само когато обработването се извършва по автоматизиран начин.
* Съгласието/съдействието на родител/настойник/попечител се изисква в случаи, когато се обработват лични данни на лица на възраст под 18 години.

**Декларация за поверителност:**

Вие предоставяте личните си данни за целите на обработване на настоящото заявление.

Вашите лични данни ще се съхраняват за срок от 12 месеца от АДМИНИСТРАТОРА след предоставянето на отговор на заявлението.

АДМИНИСТРАТОРЪТ обработва лични данни на физически лица съгласно своята ПОЛИТИКА ЗА ПОВЕРИТЕЛНОСТ.

 Дата:…………………………. Подпис: ……………………

 Гр. ……………………………… *(собствено и фамилно име)*

*Национална агенция за приходите обработва и защитава личните Ви данни, съобразно изискванията на* ***Закона за защита на личните данни******(ЗЗЛД)*** *и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г.*

*Повече подробности за ангажиментите на Националната агенция за приходите, в качеството й на администратор на лични данни, можете да намерите в* ***„Политика по защита на личните данни в Националната агенция за приходите“****, публикувана на интернет адрес:* [*www.nap.bg*](http://www.nap.bg) *или да се свържете с нас на имейл адреса на Информационния център на НАП:* *infocenter@nra.bg* *и телефон:* [*0700 18 700*](http://www.nra.bg/page?id=178)*.*

1. *В клетките за* ***„Идентификационен номер на ФЛ“*** *се попълва номерът на ФЛ (физическо лице) като например, но не само:* ***ЕГН****,* ***ЛНЧ****,* ***ЛН и******Служебен номер******от регистъра на НАП****.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *В клетките за* ***„Идентификационен номер на ФЛ“*** *се попълва номерът на ФЛ (физическо лице) като например, но не само:* ***ЕГН****,* ***ЛНЧ****,* ***ЛН и******Служебен номер******от регистъра на НАП****.* [↑](#footnote-ref-2)