**ДО**

**НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ДОСТЪП ДО ИНФОРМАЦИЯ ПРИ ОБРАБОТВАНЕТО НА ЛИЧНИ ДАННИ**

(по чл.15 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 ми предоставите следната информация във връзка с обработването на личните ми данни от АДМИНИСТРАТОРА (на основание чл. 15 от ***Регламент (ЕС) 2016/679)***

*(Избраното се отбелязва с Х)*

Целите на обработването на личните данни.

Категориите лични данни, които АДМИНИСТРАТОРА обработва.

Получателите или категориите получатели, пред които са или ще бъдат разкрити личните ми данни.

Сроковете за съхранение на личните ми данни или критериите за определяне на сроковете.

Източниците на лични данни, когато данните са събирани от трети страни.

Съществуването на автоматизирано вземане на решения.

**Начин на получаване на отговора:**

*(Избраното се отбелязва с Х)*

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

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

 По пощата на адрес: ………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

**Известни са ми следните обстоятелства:**

* В случай, че искането ми е повтарящо се във времето или неоснователно, АДМИНИСТРАТОРЪТ може да откаже да предприеме действия или да наложи съответната такса.
* Съгласието/съдействието на родител/настойник/попечител се изисква в случаи, когато се обработват лични данни на деца 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*](mailto: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. [↑](#footnote-ref-2)