**Приложение № 1**

към чл. 4, ал. 1

 **ДО**

 **КМЕТА НА СТОЛИЧНА ОБЩИНА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ДОСТЪП ДО ОБРАБОТВАНИ ЛИЧНИ ДАННИ**

От …………………………………………………………………………………………...

(имена)

ЕГН/ЛНЧ…………………………………………………………………………….……...

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

Телефон:…………………………………… ел. поща:……………………………………

ЧРЕЗ:……………………………………………………………………..............................

(имена на пълномощник/родител, упражняващ родителски права/настойник и др.)

……………………………………………………………………………………………….

(пълномощно/ съдебен акт и др.)

 На основание чл. 15, параграф 1 от Регламент (ЕС) 2016/679 искам да получа потвърждение/информация дали се обработват лични данни, свързани с мен и в случай, че се обработват да получа достъп до тези данни от администратора – Столична община, ЕИК 000696327, адрес: гр. София, ул. „Московска“ № 33.

Желая комуникацията между нас, респективно исканата от мен информация, да бъде реализирана в следната форма: *(отбелязва се предпочитаната форма)*

1. в устна форма;

2. в писмена форма;

3. по електронен път:

Адрес за кореспонденция:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Приложение:** ……………………………………………

Дата ……………….. Подпис:………………………