**Вх. № .............................** /**…..………20...…г** Приложение № 1 към

 Процедура № 42 (2)

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ**

**ГР. ВРАЦА**

**ПРОТОКОЛ ЗА ПРИЕМАНЕ**

 **НА УСТНО ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ**

Днес, ........................................................................................................... ...................................

(дата; имена на служителя)

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

(длъжност, дирекция, отдел)

прие от г-н/г- жа ..........................................................................................................................................................

(трите имена или наименованието и седалището на заявителя)

адрес за кореспонденция: ..........................................................................................................................................................

телефон.................................................................................., ел. поща.................................................................

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ**

ОПИСАНИЕ НА ИСКАНАТА ИНФОРМАЦИЯ:

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

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

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

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

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

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

**Желая за получа исканата информация в следната форма:**

*/ подчертайте предпочитаната от Вас форма/*

1. Преглед на информацията – оригинал или копие;

2. Устна справка;

3. Копие на хартиен носител;

4. Копия на технически носител

/дискета, CD, видеокасета, аудиокасета, факс, електронна поща/

5. Комбинация от форми...............

6. По електронен път на e-mail адрес.................................................

***Забележка:*** Заявлението и придружаващите документи могат да се подадат устно – чрез съставяне на Протокол от длъжностното лице; на място на Административно гише за обслужване на физически и юридически лица в РЗИ – Враца, ул. Черни Дрин № 2; чрез лицензиран пощенски оператор или по електронен път.

 Предоставям доброволно личните си данни за обработка и ползване от РЗИ – Враца, във връзка с правомощията на инспекцията, съгласно разпоредбите на ЗЗЛД и вътрешните правила, утвърдени в РЗИ.

 **Заявител: ..................................**

 */подпис/*

**Служител:……………………..**

**Дата: .................................... г.**  */подпис/*