

ЗАЯВЛЕНИЕ

От:

Данни за физическото лице:

Три имена:

ЕГН/ЛНЧ:; гражданство:

№ на л.к./документ за самоличност:

Данни за контакт:

Адрес за кореспонденция:

Телефонен номер:; e-mail:

Допълнителни данни:

.....
.....

Заявлението се подава чрез представител:

Данни на представителя:

Три имена:

ЕГН/ЛНЧ:; гражданство:

№ на л.к./документ за самоличност:

Данни за контакт:

Адрес за кореспонденция:

Телефонен номер:; e-mail:

Документ установяващ представителната власт:

.....
.....

Описание на искането и вида на данните, за които се отнася:

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

Аз, долуподписаният, като декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред Община Дългопол искането ми, посочено по-горе, относно описаните данни.

Дата:

Подпис:

Аз, долуподписаният,, В качеството ми на представител, като декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред Община Дългопол искането ми , посочено по-горе, относно описаните данни.

Дата:

Подпис:

Пошетата относно данните за идентификация на субекта на данните или упълномощеното лице се попълват по преценка на заявителя.

С попълване на настоящото Заявление Вие давате съгласието си за обработване на личните Ви данни за целите посочени от Вас в Заявлението.

Попълнените лични данни няма да бъдат използвани за други цели от АЛД.