*Приложение № 5 към чл.23, ал.1*

**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ – СОФИЙСКА ОБЛАСТ

Гр. София, 1431, бул. Акад. Иван Гешов № 15 e-mail: [rzi\_so@rzi-sfo.bg](mailto:rzi_so@rzi-sfo.bg)

Тел. 02/807 87 00; факс: 02/807 87 10 www.rzi-sfo.bg

Вх. № ………………………………. **Уникален № РУ – АУ-2**

Гр. София,………………………… 202…. г.

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**РЗИ - СОФИЙСКА ОБЛАСТ**

**гр. София**

**бул. „Акад. Иван Гешов” № 15**

**И С К А Н Е**

**ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ ОТ ОБЩЕСТВЕНИЯ СЕКТОР**

**ЗА ПОВТОРНО ИЗПОЛЗВАНЕ**

от........................................................................................................................................................

(*трите имена или наименованието и седалището на заявителя*)

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

телефон за връзка: ..............................................., ел. поща ..........................................................

**уважаеми господин/ ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

На основание Закона за достъп до обществена информация, моля да ми бъде предоставена следната информация от обществения сектор за повторно използване:

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

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

(описание на исканата информация)

Желая да получа исканата информация в следната форма:

(*моля, подчертайте предпочитаната от Вас форма*)

□ 1. Преглед на информацията – оригинал или копие или чрез публичен общодостъпен регистър;

□ 2. Устна справка;

□ 3. Копия на материален носител;

□ 4. Копия, предоставени по електронен път, или интернет адрес, където се съхраняват или са публикувани данните; (*Когато това е предпочитаната форма за предоставяне на достъп до информацията, се определят и техническите параметри за запис на информацията*).

□ 5. Комбинация от форми: ……………………………………………………………………………

***Забележка:*** *Информацията от обществения сектор се предоставя във формат и на език, на които тя е събрана, съответно създадена, или в друг формат по преценка на организацията от обществения сектор.*

**Дата:**..................................202...г. **Подпис:**.................................

Предоставените от Вас лични данни са защитени, съгласно Закона за защита на личните данни и нормативните актове, регламентиращи защитата на информация и се обработват само във връзка с осъществяването на установените със закон функции на РЗИ – Софийска област.