**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА**

**ХАЙРЕДИН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от .........................................................................................................................................................,

ЕГН ………………...…..., л. к. № ..........................................., изд. на .......................................... от МВР – гр. …………………………………..,, адрес: гр.(с) ........................................................., ж. к. ........................................................., ул. ......................................................................................., № ......., бл. ........, вх. ......., ет. .......,

телефон/и: .............................................................................................................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПАНОВ,**

Чрез настоящото заявявам желанието си да бъда назначен/а на длъжността:

 ……………………………………………………………………………………….…

*/моля посочете пълното наименование на длъжността,*

*за която кандидатствате/*

по ПроцедураBG05SFPR002-2.012 „Иновативни здравно-социални услуги“, финансирана по Програма „Развитие на човешките ресурси” 2021 – 2027.

Известно ми е, че за неверни данни, посочени в настоящото Заявление, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

**Прилагам следните документи**:

1. Документ за самоличност (за справка);
2. Професионална автобиография;
3. Копие от документ за придобита образователно-квалификационна степен, която се изисква за длъжността;
4. Копие от документи, удостоверяващи продължителността на професионалния опит;
5. Декларация – по образец;
6. Други – ...………………..…………………………………………………………….…………

Декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни, които предоставям във връзка с изпълнението на заявената от мен административна услуга, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 (GDPR).

Дата:………….…… г. С уважение, …………………….

/*подпис/*