



ОБЩИНА ЛОЗНИЦА

Приложение 2

ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз, долуподписаният/ата:,
ЕГН, л. к. №, изд. на
от МВР – гр., адрес: гр.(с)
ж. к., ул.
№, бл., вх., ет., ап.,

Във връзка с кандидатстването ми за заемането на длъжността
.....
*/изписва се пълното наименование на обявената длъжност, за която кандидатства
лицето/*

за предоставяне на социалната услуга „Асистентска подкрепа”, **декларирам следните обстоятелства:**

1. съм пълнолетен български гражданин;
2. не съм поставен(а) под запрещение;
3. не съм осъждан(а) за умишлено престъпление от общ характер на лишаване от свобода;
4. не съм лишен(а) по съответния ред от правото да заемам определена позиция.
5. не са ми налагани мерки като извършител по Закона за защита от домашното насилие.

Известна ми е наказателната отговорност за деклариране на неверни данни по чл. 313 от Наказателния кодекс.

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:..... 2024 г.
гр. Лозница

С уважение,

подпис

/

име, фамилия на декларатора