***ЦЕНТЪР ЗА АСИСТЕНТСКА ПОДКРЕПА- ОБЩИНА РАДОМИР***

**Гр. Радомир, пл. ,,Свобода‘‘ 20, тел: 0777 81 978; 0887409484, e-mail: radomir\_ap@abv.bg**

***Приложение 2***

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

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.

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:………….… 2021 г. С уважение, …………………….

гр. Радомир *подпис*

/……………….…………………………………/

*име,фамилия на декларатора*