

О Б Щ И Н А Р И Л А

ОБЩИНСКА АДМИНИСТРАЦИЯ - гр. РИЛА

Вх.№ ........................./……………………

**ДО**

**КМЕТА**

**НА ОБЩИНА РИЛА**

**З А Я В Л Е Н И Е -Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за кандидатстване за заемане на длъжност „Социален асистент“ и/или „Домашен помощник“ за предоставяне на Социалната услуга „Асистентска подкрепа” в Община Рила**

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

*(трите имена на лицето, подаващо заявлението)*

**Данни на кандидата:**

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

*(трите имена на лицето, кандидатстващо за длъжността)*

ЕГН ………………..……........................ лична карта № ................................................................,

издадена от .............................................. гр. .................................... на .............................................;

адрес: гр.(с) .....................................общ. ...................................обл.................................................

ул. ....................................................................... № .........., бл. ........., вх. ........, ет. ....... , ап. .........,

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

Заявявам, че желая да бъда назначен/а като „Социален асистент“ и/или „Домашен помощник“ в Община Рила за предоставяне на социална услуга „Асистентска подкрепа”

 **Прилагам следните документи:**

* документ за самоличност *(за справка)*
* автобиография
* документ за завършено образование/документ за завършен клас *(копие).*
* копие на документ за квалификация/сертификат/удостоверение за завършени

обучителни курсове за предоставяне на социални услуги в домашна среда. *(при наличие на такова)*

* пълномощно *(нотариално заверено),* за лице, което да подаде заявлението от името

на кандидата, ако не се подава лично.

* Декларация – по образец;
* *Други – ...……………………………………………………………………………….……*

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

Дата: ................................ Заявител: .........................................

 гр./с. …………………….

*Община Рила е Администратор на лични данни по Закона за защита на личните данни и прилага изискванията на* ***Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27.04.2016 г. относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни****. Предоставените от Вас лични данни се събират и обработват за нуждите на административната услуга и могат да бъдат коригирани по Ваше искане. Достъпът до информация за личните Ви данни е гарантиран в хода на цялата процедура. Трети лица могат да получат информация само по реда и при условия на регламента. Не предоставянето на личните данни, които се изискват от регламента, може да доведе до прекратяване на производството.*

***Декларирам, че давам съгласието си доброволно и информирано Община Рила да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на Регламента и ЗЗЛД да бъдат обработвани за нуждите на социалната услуга „Асистентска подкрепа”***