**O Б Щ И Н А Ш У М Е Н**

9700 гр. Шумен, бул. “Славянски” № 17, тел./факс: 054/800 810

e-mail: mayor@shumen.bg, <http://www.shumen.bg>

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Аз, долуподписаният/ата: ..............................................................................................................,

ЕГН…........................лична карта № ............................, издадена от ................., на.........20...г.;

с адрес: гр. (с.)……………………………………..ул. ......................................................., № ..., вх. ..., ет. ..., ап. ....., тел..............................................

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:………….… 20….. г. С уважение, …………………….

гр. Шумен *подпис*

 /…………………………………/

 *име,фамилия на декларатора*