



# О 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](mailto: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.  
гр. Шумен

С уважение, .....  
*подпис*

/...../  
*име, фамилия на декларатора*