

Вх. № от20.... г.

**ДО
ДИРЕКТОРА НА
ДЕПАРТАМЕНТА ЗА ЕЗИКОВО ОБУЧЕНИЕ И ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБРАЗОВАНИЕ –
„ЮЗУ “Неофит Рилски“, гр. Благоевград**

ЗАЯВЛЕНИЕ

от, ЕГН,
(име, презиме, фамилия)
роден/а в гр. (с.), област,
завършил/а, гр.
(висше училище)
образователно-квалификационна степен,
специалност
диплома серия №, рег. № / г.
Месторабота гр. (с.)
област, длъжност
преподавател по
дом. адрес
тел./ GSM, E-mail

**Моля да бъде допуснат/а до процедура за придобиване на ...професионално-
квалификационна степен по**

Прилагам:

1. Диплома за завършено образование
2. Препис-извлечение от трудовата книжка
3. Документ за внесена такса
4. Снимка паспортен формат 3/4 см – 2 бр.
5.
6.
7.

Дата:

Подпис:

Ръкописно положени подпис и трите имена на декларатора

Забележка: При неявяване на кандидата таксата не се връща.

При промяна на данните в документите трябва да се уведоми „Учебен отдел“.

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният(ата) декларирам, че към датата на подаване на заявлението за придобиване на ПКС нямам наложено или незаличено наказание по чл. 188, т. 2 или 3 от Кодекса на труда или Закона за държавния служител.

***Забележка:** При неверни данни деклараторът носи отговорност по действащите закони на Република България.*

Дата: г.

Подпис:

Ръкописно положени подпис и трите имена на декларатора

**ДЕКЛАРАЦИЯ
ЗА
СЪГЛАСИЕ ЗА СЪБИРАНЕ, ИЗПОЛЗВАНЕ И
ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ**

Долуподписаният/ата.....ЕГН.....
.....ЛК №.....издадена от.....

Като попълвам, потвърждавам и подавам Заявление за извършване на административна услуга от ЮЗУ“Неофит Рилски“-гр. Благоевград и съответните Университетски служби при условията на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския съюз и на Съвета от 27 април 2016 година относно защита на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46 / ЕО (Общ регламент за защита на данните).

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Предоставям пълни и верни данни относно своята самоличност и други пълни и верни данни, позволяващи идентифицирането ми (като: три имена, единен граждански номер, данни за лична карта, постоянен и настоящ адрес, телефонен номер и други). Правя това доброволно, по своя инициатива и в израз на свободната ми воля за извършване на административната услуга.

2. Известно ми е, че тази информация представлява лични данни и тяхната обработка е необходима предпоставка за извършване на административната услуга.

3. Запознат/а съм с правото да откажа предоставянето на лични данни и да не предоставя това съгласие, в който случай желаната от мен услуга няма да може да ми бъде предоставена.

4. Известно ми е, че обработването на данни от ЮЗУ“Неофит Рилски“- гр. Благоевград и съответните Университетски служби може да включва ръчни, електронни или други автоматизирани начини и средства.

5. Запознат/а съм, че при обработката на данните ми, ЮЗУ“Неофит Рилски“- гр. Благоевград и съответните Университетски служби използват специализирани софтуери за автоматична обработка на данните, включително профилиране, и че мерките или решенията, предназначени да породят правни последици за потребителя се вземат чрез осигуряване на човешка намеса от представител на организацията.

6. Съгласен/а съм личните ми данни да бъдат обработвани от ЮЗУ“Неофит Рилски“- гр. Благоевград и съответните Университетски служби като ме индивидуализират като потребител и да проверяват самоличността ми за извършване на предлаганата административна услуга.

7. Давам съгласие за разкриване на предоставените от мен лични данни пред следните категории получатели: - държавни органи - лица, обработващи личните данни, ЧСИ и др.

8. Информиран/а съм за правото ми на достъп до отнасящите се за мен лични данни, срока и целите, за които се обработват, за третите лица, на които се разкриват, както и за правото ми да

възразят пред ЮЗУ“Неофит Рилски“- гр. Благоевград и съответните Университетски служби срещу обработването им при липса на законово основание за това.

9. Предоставените от мен лични данни на ЮЗУ“Неофит Рилски“- гр. Благоевград са пълни и верни и разрешавам да се проверява верността и актуалността им чрез независими източници по всяко време във връзка с предоставяне на поисканите от мен административни услуги.

Дата:

Декларатор:.....

Ръкописно положени подпис и трите имена на декларатора