## **ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ В ПОДБОР**

за длъжност - **..................................................................**

(наименование на длъжността)

Договор BG05M9OP001-2.018-0041-2014BG05M2OP001-C01, проект “Заедно можем повече", процедура чрез директно предоставяне с интегрирано проектно предложение BG05M9OP001-2.018 „Социално-икономическа интеграция на уязвими групи. Интегрирани мерки за подобряване достъпа до образование“ – Компонент 1

# Лична информациЯ

|  |  |
| --- | --- |
| Трите имена на кандидата |  |
| Дата на раждане |  |
| Място на раждане |  |
| Адрес |  |
| Телефон за контакти |  |
| e-mail: |  |

Прилагам следните документи:

1. .........................................
2. .........................................
3. ……………………………

Информиран съм, че община Шабла е администратор на лични данни и личните ми данни ще бъдат обработвани за целите и отчитането по настоящия договор BG05M9OP001-2.018-0041-2014BG05M2OP001-C01, финансиран от Оперативна програма „Наука образование и интелигентен растеж“.

Подпис: ......................... Дата: ...........2019 г.