Приложение 1

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ В КОНКУРС

за избор на „Началник отделение“ на _____,
в „МБАЛ – Благоевград“ АД, гр. Благоевград

Уважаеми дами и господа,

Моля, да бъда допуснат/а до участие в конкурс за избор на …….. на ……

ЛИЧНА ИНФОРМАЦИЯ

Трите имена на кандидата	
Дата на раждане	
Място на раждане	
Адрес	
Телефон за контакти E-mail	

ОБРАЗОВАНИЕ И КВАЛИФИКАЦИЯ

Вид и степен на завършено висше образование

Наименование на висшето училище	Образователно-квалификационна степен	Специалност

Допълнителна квалификация

Тема/наименование на квалификационната програма и курс	Период и място на провеждане	Получени дипломи, сертификати и удостоверения

Забележка. Тук се посочват квалификационни програми и курсове, които не са съпроводени с придобиване на образователно-квалификационна степен.

ПРОФЕСИОНАЛЕН ОПИТ

Посочете всички организации, в които сте работили, като започнете с последната, в която работите или сте били на работа. Посочват се дейности по трудови/служебни правоотношения, като свободна професия и/или самонаето лице.

Организации, в или за които сте работили	Период и вид на правоотношението /трудов или граждански договор/	Наименование на заеманите длъжности	Основни дейности и отговорности

Прилагам следните документи:

Плик №1

.....

.....

.....

Плик № 2

……

/описва се видът и се посочва номер на представения документ, когато съдържа такъв. Когато документът не съдържа номер се посочват други данни за индивидуализирането му/.

Запознат/а съм с условията за участие в процедурата, посочени в обявлението за провеждането й.

Подпис: …… Дата: ……..

Информация за обработване на лични данни за целите на провеждане на конкурса, съгласно чл. 13 от Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 година относно защитата 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 относно защитата на данните)

1. Предоставените лични данни на администратора на лични данни „МБАЛ-Благоевград“ АД, са необходими за провеждане на конкурс за избор на Началник на отделение в МБАЛ – Благоевград АД.
2. При непредоставяне на горепосочените лични данни не могат да бъдат изпълнени посочените законови изисквания за участие в конкурса;
3. Администраторът не извършва други действия на обработка по отношение на лични данни, освен за целите на конкурса.
4. Срокът за съхранение на предоставените лични данни е съгласно действащата нормативна уредба.
5. Участниците в конкурсната процедура имат право да изискват от администратора заличаване и коригиране на личните данни, обработването на които не отговаря на изискванията на Закона за защита на личните данни, които права могат да упражнят чрез отправяне на писмено изявление до администратора, включително изпратено по електронен път.

Запознах се с представената информация.

Доброволно и информирано декларирам своето съгласие МБАЛ-Благоевград АД да обработва личните ми данни, във връзка с участието в конкурс за избор на Началник отделение на ……. В МБАЛ – Благоевград АД.

Подпис: …… Дата: ……..

/……./

име, презиме и фамилия, написани собственоръчно