

ДО

Г-Н.....

КМЕТ НА ОБЩИНА.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

.....

(три имена)

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН,

.....

Изразявам желание да бъда включен(а) в състава на доброволното формирование на община за предотвратяване или овладяване на бедствия, пожари и извънредни ситуации като доброволец по смисъла на чл. 40 от Закона за защита при бедствия.

Прилагам:

1. формуляр за кандидатстване;
2. медицинско удостоверение;
3. справка от психодиспансер;
4. свидетелство за съдимост;
5. копие от документ за придобито образование, специалност или правоспособност;
6. писмено съгласие на работодателя/ите;
7. декларация за съгласие за обработка на лични данни;
- 8.

.....

.....

9.

.....

.....

..... 20..... г.

гр./с.

С уважение,

.....

(подпис)

**ФОРМУЛЯР
ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ В
ДОБРОВОЛНО ФОРМИРОВАНИЕ**

Име, презиме, фамилия

.....

Адрес

.....

Телефон

.....

Email

.....

Пол

.....

Възраст

.....

Образование

.....

Специалност

.....

Месторабота

.....

Длъжност

.....

Допълнителна квалификация, курсове, специализация и подготовка

.....

.....

.....

Семейно положение

.....

Професионален опит

.....

.....

.....

Интереси (посочете до три по желание)

.....

.....

.....

Хоби

.....

.....

.....

Опит като доброволец

.....

.....

Нещо друго, което считате, че е важно да знаем за Вас

.....

.....

.....

**Каква дейност предпочитате да извършвате в доброволното формиране:
(Може да се посочи повече от една дейност или всички)**

ПожарогасителнаДА/НЕ

Издирване и спасяване.....ДА/НЕ

Неотложни аварийно -възстановителни работи.....ДА/НЕ

Първа долекарска.....ДА/НЕ

Подпис:

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата.....
.....,
(трите имена по лична карта)
с ЕГН....., и лична карта №.....,
издадена от МВР....., на.....год., с постоянен
адрес.....

ДЕКЛАРИРАМ,

че съм съгласен/а Община Радомир и ГДПБЗН- МВР, да съхраняват и обработват личните ми данни съгласно изискванията на Закона за личните данни и за целите на регистъра на доброволните формирования съгласно Наредба № 8121з-239 от 02.03.2021г., за реда за създаване, поддържане и водене на регистър на доброволните формирования.

Декларатор:

/...../

(подпис)

Дата:.....

Гр.....