



Вх. № .....  
Гр. София, .....2023 г.

**ДО**  
**ДИРЕКТОРА НА**  
**РЗИ-СОФИЙСКА ОБЛАСТ**

### ЗАЯВЛЕНИЕ

от .....  
(име, презиме, фамилия)  
държавен служител на длъжност.....  
в.....  
(отдел, дирекция, администрация)  
електронна поща: .....  
адрес:.....;  
тел. ....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си за участие в процедура по мобилност, по реда на чл. 81а от Закона за държавния служител, за обявената длъжност „.....“ в дирекция „.....“, при Регионална здравна инспекция - Софийска област

Приложение: 1. ....;  
2. ....;  
3. ....;  
4. ....;  
5. ....;  
6. ....;

**Забележка.** В случай, че дипломата на кандидата за придобито в Република България образование е вписана в Регистъра на завършилите студенти и докторанти, в заявлението се

посочват номер, дата и издател на дипломата. В случай, че документът за признаване на придобитото в чужбина образование е вписан в регистрите за академично признаване на Националния център за информация и документация, в заявлението се посочват номер, дата и издател на документа за признаване, като копие на диплома не се прилага. Кандидатите имат задължение да извършват проверка в горепосочените регистри за наличието на регистрация на дипломата. В останалите случаи кандидатите прилагат копие на диплома или документ за признаване на придобитото в чужбина образование.

Декларирам, че съм съгласен/ съгласна предоставените от мен лични данни на РЗИ – Софийска област, като администратор на лични данни, да се обработват и съхраняват във връзка с кандидатстването ми за работа.

Съгласен /съгласна съм личните ми данни като участник в процедурата по кандидатстване и подбор да се съхраняват за срок 5 години.

**С уважение,**

.....  
(име, фамилия и подпис)