|  |
| --- |
|  |

**ДО**

**ДОЦ. Д-Р СИЛВИ КИРИЛОВ, ДМ**

**МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от ...…………………………………………………………, ЕГН ……………………………,

(име, презиме, фамилия)

държавен служител на длъжност: ……………………………………………………………. в …………………………………………………………………………………………..……….…,

(наименование на структурно звено, администрация)

електронна поща: …………………………………………………………………………..……...;

адрес за кореспонденция: …………………………………………………………………...…….;

телефон: ………………………………………

**УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО МИНИСТЪР**,

Заявявам желанието си за участие в процедура по подбор при мобилност по реда на чл. 81а от Закона за държавния служител, за обявената длъжност „главен експерт“ в отдел „Финанси“, дирекция „Бюджет и финанси“ в Министерството на здравеопазването.

**Приложение:** 1. ………………………………………………………………………………;

2. ………………………………………………………………………………;

3. ………………………………………………………………………………;

4. ………………………………………………………………………………;

5. ……………………………………………………………………………....;

6. ………………………………………………………………………………..

Декларирам, че съм съгласен/на предоставените от мен лични данни на Министерството на здравеопазването, като администратор на лични данни, да се обработват и съхраняват във връзка с кандидатстването ми за работа в държавната администрация. Съгласен/на съм личните ми данни като участник в процедурата по кандидатстване и подбор да се съхраняват в сроковете, определени по реда на чл. 43 от Закона за Националния архивен фонд.

С уважение,

……………………………….

(име, фамилия и подпис)