Д Е К Л А Р А Ц И Я

**от кандидат за асистент по реда на Закона за лична помощ**

Долуподписаният/ата: ………………………………………………………………………………..

ЕГН ………………...…..., л. к. № ..........................................., изд. на ..........................................

от МВР – гр. …………………………………..,, адрес: гр.(с) ,

ж. к. ........................................................., ул. ,

№ ......., бл. ........, вх. ......., ет. ......., ап ,

телефон/и: ............................................................................................................................................

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

Не са ми налагани мерки за защита като извършител на домашно насилие по Закона за защита от домашното насилие на ползвател на лична помощ. Задължавам се при промени в обстоятелствата, своевременно да уведомя доставчика – **Община Велико Търново.**

Известна ми е наказателната отговорност за деклариране на неверни данни по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни, които предоставям във връзка с изпълнението на заявената от мен административна услуга, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 (GDPR).

Дата:………….… 20…. г. Декларатор, …………………….

гр./с. …………………….. /*подпис/*