*Приложение №2*

А В Т О Б И О Г Р А Ф И Я

1. **Име:………………………………………………………………………………………..………….……………..……….…**

 /собствено, бащино, фамилно/

1. **Дата на раждане:** /д.м.г./ **……………………………………………..……………………………......................**
2. **Гражданство:……………………………………………………………………….……………………………..….….**
3. **Телефон и e-mail: ………………………………………………………………………………………..…….….…….**
4. **Семейно положение: ……………………………………………………….……………………………….…….…..**
5. **Образование:…………………………………………………………………………………………………………..…..**

/*опишете всеки обучителен курс, който сте завършили, като започнете с последния/*

|  |  |
| --- | --- |
| Учебно заведение[ от дата – до дата ] | Придобити образователни степени и дипломи: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Професионален опит** */ опишете всяка длъжност, която сте заемали, като започнете с последната/*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| от дата – до дата | фирма | длъжност | описание |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Социални умения и компетенции:………………………………………….…………………….………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….

1. Организационни умения и компетенции: ……………………………………….………….….…………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Технически умения и компетенции: ................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..……………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………….………

1. Друга информация: ………………………………………………………………………………..…..…………………...

……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

*/За посочените образование, опит и умения е необходимо да се представят копия на документи/*

 ***Декларирам, че съм съгласен/съгласна предоставените от мен лични данни да се съхраняват и обработват от Община Кюстендил в изпълнение на*** *Договор №* ***BG05M9OP001-2.019–0023 проект „Подкрепа за лица с психични разстройства в Община Кюстендил****”****, процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG05M9OP001-2.019 – „Продължаваща подкрепа за деинституционализация на децата и младежите – ЕТАП 2 – предоставяне на социални и интегрирани здравно-социални услуги за деца и семейства“ КОМПОНЕНТ 1 по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014-2020 г.***

Дата:……………………… Декларатор:………….……………