*Приложение № 2*

**АВТОБИОГРАФИЯ**

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:** ……………………………………………………….………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………….……..
2. **Организационни умения и компетенции:** ………………………………………….……………………..…….…………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….……
3. **Технически умения и компетенции:** ...................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………..….
4. **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 и „Дневен център за пълнолетни лица с увреждания“ при спазване на Закона за защита на личните данни.**

***Дата:………………….…………… Декларатор:………………………….***