

ДО
Г-Н Л. ПЕНЕВ
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР НА
УМБАЛ „ЦАРИЦА ЙОАННА - ИСУЛ“ ЕАД, ГР. СОФИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ В КОНКУРС

От:
Кандидат за участие в конкурс за избор и назначаване на управител на „Медико-дентален център „ИСУЛ-ЦАРИЦА ЙОАННА“ ЕООД, гр. София

УВАЖАЕМИ Г-Н ПЕНЕВ,

С настоящото заявявам, че желая да участвам в обявения с Ваша заповед № от г. конкурс за избор и назначаване на управител на „Медико-дентален център „ИСУЛ-ЦАРИЦА ЙОАННА“ ЕООД, гр. София, който ще се проведе в УМБАЛ „Царица Йоанна - ИСУЛ“ ЕАД, гр. София.

Прилагам следните документи в запечатан непрозрачен плик:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Подпис:
/...../

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 20 от Закона за публичните предприятия

Долуподписаният/та.....
л.к. № издадена на:от МВР
.....
с постоянен адрес:
адрес за кореспонденция:
.....
телефон № електронен адрес:
.....
кандидат за участие в конкурс за избор и назначаване на управител на „Медико-
дентален център „ИСУЛ-ЦАРИЦА ЙОАННА“ ЕООД,, гр. София.

На основание чл. 20 от Закона за публичните предприятия (ЗПП) и чл. 33 от
Правилника за прилагане на Закона за публичните предприятия (ППЗПП)

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. СЪМ (вярното се огражда):
 - а) български гражданин;
 - б) гражданин на друга държава – членка на Европейския съюз, на друга държава – страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство или на Конфедерация Швейцария;
 - в) гражданин на държава извън букви а) и б);
2. Имам завършено висше образование съгласно изискванията;
3. Имам най-малко 5 (пет) години професионален опит съгласно изискванията;
4. Имам добра репутация;
5. Не съм поставен под запрещение;
6. Не съм осъждан за умишлено престъпление от общ характер;
7. Не съм лишен от правото да заемам относима длъжност;
8. Не съм обявен в несъстоятелност като едноличен търговец или неограничено отговорен съдружник в търговско дружество, обявено в несъстоятелност, при което са останали неудовлетворени кредитори;
9. Не съм бил член на управителен или контролен орган на дружество, съответно кооперация, прекратени поради несъстоятелност през последните две години преди назначаването ми, при което да са останали неудовлетворени кредитори;
10. Не съм съпруг/а или лице във фактическо съжителство, роднина по права линия, по съребрена линия – до четвърта степен включително, и по сватовство – до

втора степен включително, на управител или член на колективен орган за управление и контрол на публичното предприятие, за което кандидатствам;

11. Не заемам/заемам (*вярното се подчертава*) висша публична длъжност по чл. 6, ал. 1, т. 1 – 38 и 41 – 45 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобито имущество; не съм/съм (*вярното се подчертава*) член на политически кабинет и секретар на община;

12. Не извършвам/извършвам (*вярното се подчертава*) търговски сделки от свое или от чуждо име, когато се извършва дейност, сходна с дейността на дружеството, за което кандидатствам;

13. Не съм/съм (*вярното се подчертава*) съдружник в събирателни, в командитни дружества и в дружества с ограничена отговорност, когато се извършва дейност, сходна с дейността на дружеството, за което кандидатствам;

14. Не съм/съм (*вярното се подчертава*) управител или член на изпълнителен или контролен орган на друго публично предприятие.

Запознат/а съм, че по аргумент от чл. 47, ал. 1 и ал. 2 във връзка с чл. 33 и чл. 34 от Правилника за прилагане на Закона за публичните предприятия, проверка за наличие на съвместимост с изискванията по точки 1-10 се извършва от конкурсната комисия при проверката за допустимост на кандидатите, а проверка за наличие на съвместимост с изискванията по точки 11-14 се извършва преди сключването на договор за управление с избрания кандидат.

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

ДЕКЛАРАТОР:

.....

/три имена и подпис/

Дата:/...../..... г.

ДЕКЛАРАЦИЯ

**относно липсата или наличието на обстоятелствата по чл. 20, ал. 3 и чл. 21, ал. 2 от
Закона за публичните предприятия**

Долуподписаният(ата) _____,
ЕГН/ЛНЧ _____, като кандидат за избор на управител на „Медико-
дентален център „ИСУЛ-ЦАРИЦА ЙОАННА“ ЕООД, гр. София,

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Не работя по служебно или по трудово правоотношение; работя по служебно/
трудова правоотношение; работя като преподавател във висше училище и/или като
лекар в лечебно заведение по смисъла на Закона за лечебните заведения. *(посочва се
вярното).*

2. Съм почтен/а и за срока на възлагане на управлението мога да отделям
достатъчно време за изпълнение на възложените ми задължения като Управител на
„Медико-дентален център „ИСУЛ-ЦАРИЦА ЙОАННА“ ЕООД, гр. София.

Дата: _____

ДЕКЛАРАТОР: _____
(три имена и подпис)

**ДЕКЛАРАЦИЯ
за съгласие на субект на данни**

Съгласно: Общ Регламент относно защитата на данните (ЕС) 2016/679,
чл. 6, параграф 1, буква „а“

1. Аз _____ (три имена),
ЕГН _____, с настоящата Декларация предоставям на УМБАЛ
„Царица Йоанна – ИСУЛ“ ЕАД съгласие да обработва мои лични данни за целите,
описани в настоящата Декларация и конкретно определени, както следва:

1.1 УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“ ЕАД, в качеството си на администратор на
лични данни по смисъла на Регламент (ЕС) 2016/679, да съхранява в продължение на
три години моите лични данни, които съм ѝ предоставил/а във връзка с участието ми в
конкурс за длъжността _____.

2. Информиран/а съм, че мога да оттегля съгласието си по всяко време, като за целта
използвам Декларация за оттегляне на съгласие на субект на данни.

3. Информиран/а съм, че оттеглянето на предоставеното съгласие за обработване на
личните ми данни не засяга законосъобразността на обработването, основана на
предоставеното от мен съгласие, преди неговото оттегляне.

Подпис на субекта на данните:

Дата: