**+**

****

**“БДЖ – ПЪТНИЧЕСКИ ПРЕВОЗИ” ЕООД**

 **ЦЕНТЪР ЗА ПРОФЕСИОНАЛНО ОБУЧЕНИЕ**

****бул. “Стефансон ” № 1, София

тел. 0884 706044

**cpo@bdz.bg**

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ПОДЕЛЕНИЕ „ЦПО“**

**ГР. СОФИЯ**

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

от ..............................................................................................................................................

*(име, презиме, фамилия)*

с настоящ адрес: гр./с. ............................................... ул. ........................................ № .........

тел. ......................................, GSM: ......................................., e-mail: ………………………

 ЕГН ................................................, роден/а в гр./с. .......................................................................................

община ....................................................................., област............................................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Моля да бъда включен/а/ в курс за .....................................................................................................

 *(наименование на курса)*

Имам завършено ........................................................................................................................ образование.

Притежавам професионална квалификация: ........................................................................

 *(ако има такава)*

Работил съм в системата на БДЖ: ……………….

 *(да/не)*

Имам трудов стаж в системата на БДЖ: ........................................................................................................

 *(в кое поделение, длъжност, която е заемана)*

В момента работя/не работя

 *(моля, зачертайте вярното)*

*Декларирам съгласието си Център за професионално обучение към „БДЖ-ПП“ ЕООД:*

1. *да събира, съхранява и обработва моите лични данни съгласно Закона за защита на личните данни;*
2. *да ги използва за целите на провеждане на професионално обучение, като ги събира, обработва и съхранява в електронен или писмен вид.*

 *Декларатор: ...........................................*

  *(подпис)*

С уважение: .................................. Дата: .................................

  *(подпис)*

 гр. София