

1

ДО  
КОМИСИЯТА  
ЗА ИЗГОТВЯНЕ НА ПРЕДЛОЖЕНИЕ  
ЗА ИЗБОР НА СЪДЕБНИ ЗАСЕДАТЕЛИ  
КЪМ ОБЩНСКИ СЪВЕТ - СИЛИСТРА

### ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....

/трите имена/

л.к. № ....., изд. на ..... от МВР гр. ....

ЕГН: .....

Настоящ адрес:

.....

Адрес за кореспонденция:

.....

Тел. за връзка:.....

E-mail:.....

#### УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,

Желая да бъде избран/а за съдебен заседател към Районен съд – Силистра.

Прилагам следните документи:

1. Заявление за кандидатстване за съдебен заседател - по образец от Общински съвет Силистра;
2. Подробна автобиография, подписана от кандидата;
3. Нотариално заверено копие от диплома за завършено образование и педагогическа квалификация, ако притежава такава;
4. Медицинско удостоверение, че лицето не страда от психическо заболяване;
5. Данни за контакт на две лица, към които Общински съвет да се обръща за препоръки;
6. Мотивационно писмо;
7. Писмено съгласие за обработка на лични данни - по образец от Общински съвет - Силистра;
8. Декларация за липса на обстоятелствата по чл. 67, ал. 3 и чл. 69, ал. 2 от ЗСВ - по образец от Общински съвет - Силистра;
9. Документ за извършена проверка по реда на Закона за достъп и разкриване на документите и за обявяване на принадлежност на български граждани към Държавна сигурност и разузнавателните служби на Българската народна армия, ако са родени преди 16 юли 1973 г.
10. Удостоверение издадено от Община Силистра, за наличие на обстоятелството по чл.67, ал.1, т.2 от ЗСВ /настоящия адрес на кандидата/.

дата: ..... 202 г.  
гр. Силистра

Подпис на кандидата: .....  
/ /



ДО  
КОМИСИЯТА  
ЗА ИЗГОТВЯНЕ НА ПРЕДЛОЖЕНИЕ  
ЗА ИЗБОР НА СЪДЕБНИ ЗАСЕДАТЕЛИ  
КЪМ ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - СИЛИСТРА

**ПИСМЕНО СЪГЛАСИЕ**  
/ по чл. 68, ал. 3, т. 7 от ЗСВ /

Долуподписаният/а.....

/ име, презиме, фамилия /

ЕГН:.....

Настоящ адрес: .....

1. Съгласен/на съм личните ми данни да бъдат обработвани от страна на администратора Общински съвет - Силистра, във връзка с участието ми в процедурата по подбор на кандидати за съдебни заседатели, открита с решение №107 от 13.12.2023 г. на Общински съвет - Силистра
2. Информиран/а съм, че предоставените от мен данни, са защитени по смисъла на Регламент 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета и Закона за защита на личните данни и декларирам съгласието си да бъдат обработвани и използвани в обем и по начин само и единствено за целите на настоящата процедура.
3. Информиран/а съм за правото ми да оттегля даденото от мен съгласие за обработка на личните ми данни по всяко време, съобразно пар.7 от Регламент (ЕС) 2016/679.

Дата:.....

**С уважение,**

Подпис: .....

Име и Фамилия:.....

8

ДО  
КОМИСИЯТА  
ЗА ИЗГОТВЯНЕ НА ПРЕДЛОЖЕНИЕ  
ЗА ИЗБОР НА СЪДЕБНИ ЗАСЕДАТЕЛИ  
КЪМ ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - СИЛИСТРА

ДЕКЛАРАЦИЯ

/за липса на обстоятелствата по чл. 67, ал. 3 и чл. 69, ал. 2 от ЗСВ/

Долуподписаният/та/.....  
(собствено, бащино, фамилно)

притежаващ/а/ лична карта №..... издадена от .....  
на ..... г., ЕГН .....  
живуц на адрес:.....  
.....

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

В качеството ми на кандидат за съдебен заседател за Районен съд – Силистра с Мандат 2024-2028 г., за мен липсват обстоятелства по чл.67, ал.3 от Закона за съдебната власт, а именно:

1. Не съм съдебен заседател в друг съд;
2. Не съм общински съветник от съдебния район на Районен съд Силистра;
3. Не участвам в ръководството на политическа партия, коалиция или организация с политически цели;
4. Не работя в съд, прокуратура, следствени органи, Министерството на вътрешните работи или в други органи от системата на национална сигурност, намиращи се в съдебния район, за който съм кандидат за съдебен заседател;
5. Не съм бил/бил съм/ съдебен заседател за последните два мандата към Районен съд Силистра.

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

дата: ..... 202.. г.  
гр. Силистра

Подпис на кандидата: .....  
/ /

9

ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ  
НА КРДОПБГДСРСБНА

**З А Я В Л Е Н И Е**

От .....  
/име, презиме, фамилия/  
Лична карта №.....издадена на.....от.....  
Живуш/а в .....  
/град, село, ул.,блок, вход, ап., п.к. /  
Дата на раждане.....Място на раждане.....  
/село / град, община, област/  
ЕГН .....  
За контакти .....  
/телефон, имейл адрес/ /  
Други имена.....

На основание **чл.31, ал.1, т.2** от Закона за достъп и разкриване на документите и за обявяване на принадлежност на български граждани към Държавна сигурност и разузнавателните служби на Българската народна армия, моля да ми бъде извършена проверка за установяване на принадлежност към органите по **чл. 1.**

дата: ..... 202 г.  
гр. Силистра

Подпис на кандидата: .....  
/ /