**До Директора**

**на ЦПО към ”ЕВРО-АЛИАНС”ООД, гр. Пловдив**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за включване в професионално обучение**

от **………………………………………………………………………………………………………..** ЕГН: **……………………..**

/име, презиме, фамилия /

Място на раждане: град/село ………………………., община …………………..., област ………..……......

Гражданство: ………………..…………… Образование: ………………………………………………………………….

Адрес по местоживеене:……………..……………………………………………………………..…………………………..

Телефон: ……………………………………….., e-mail: ………………...…..……………………………………………………

Уважаема госпожо Директор, желая да бъда включен(а) в квалификационен курс по Проект №BG06RDNP001-1.001-0031 „Професионални обучения от “ЕВРО-АЛИАНС” ООД“, Подмярка 1.1 от ПРСР 2014-2020

на тема:

* **„Агроикономика, растителна защита и устойчиво земеделие“ - 150 часа**
* **„Растениевъдство, агроикономика и опазване на околната среда“ - 30 часа**

специалност **„Растителна защита и агрохимия“** , степен на проф. квалификация - **ІІІ-та**

с придобиване на част от професия : **„Техник-растениевъд“**

дата на начало на курса : **………………………..**

Прилагам следните документи:

1. Копие на регистрационна карта на земеделския производител .……………………………
2. Копие на диплома за завършено средно образование ………………………………….………
3. Документ за здравословно състояние (медицинско свидетелство) ……………………....
4. Лична актуална снимка, паспортен формат ……………..………………………………………………

**ДАКЛАРИРАМ, ЧЕ КЪМ МОМЕНТА НА ЗАЯВЯВАНЕ НА ОБУЧЕНИЕТО:**

* Съм Земеделски стопанин с ЕГН/БУЛСТАТ……………………………, Уникален идентификационен номер на земеделския стопанин ……………………………………. регистриран по Наредба №3 от 29.01.1999 г. за създаване и поддържане на регистър на земеделските стопани;
* Съм Заето лице, наето на постоянен трудов договор в Земеделско стопанство с ЕГН/БУЛСТАТ……………………………, Уникален идентификационен номер на земеделския стопанин …………………………………….
* Не съм участвал/а до момента в курс/семинар на същата тема, финансиран вече по ПРСР 2007-2013 г. или от друг публичен източник след 01.01.2014 г.
* Не съм придобил/а професионална квалификация по същата професия и специалност, съгласно ЗПОО.

гр. Пловдив  С уважение:......................................

дата: ……………………. / подпис на заявителя/

*ЦПО към Евро-Алианс ООД обработва, съхранява и предоставя лични данни на обучаваните лица в съответствие с ПОЛИТИКА ЗА ПОВЕРИТЕЛНОСТТА И ЗАЩИТАТА НА ЛИЧНИТЕ ДАННИ В ЕВРО-АЛИАНС ООД , приложена съобразно* *политиката за личните данни на НАПОО, Заповед № РД-08-37/22.05.2018 г.*