

## БЕРЕЗІВСЬКА РАЙОННА РАДА

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(повне П.Б. кандидата)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адреса місця проживання кандидата)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серія та номер паспорта, ПІН)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(номери контактних телефонів в т.ч.  
мобільного телефону)

\_\_\_\_\_

(адреса електронної пошти)

### З А Я В А

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
даю згоду бути присяжним \_\_\_\_\_ районного суду Одеської області.

Повідомляю про відсутність обставин, що виключають можливість моєї участі у здійсненні правосуддя, і даю згоду на проведення стосовно мене перевірок щодо обставин, зазначених у ч. 2 ст. 65 Закон України «Про судоустрій і статус суддів», а в разі настання таких обставин зобов'язуюсь, відповідно до частини третьої цієї статті, повідомити суд.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку та використання моїх персональних даних з первинних джерел (у т.ч. паспортні дані, відомості з виданих на моє ім'я документів, відомостей, які надаю про себе).

З вимогами фінансового контролю, передбаченого статтями 45-46 Закону України «Про запобігання корупції» щодо заповнення на офіційному веб-сайті Національного агентства з питань запобігання корупції декларації особи, уповноваженої на виконання функцій держави або місцевого самоврядування, ознайомлений(а).

Додатки:

копія паспорта,

копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера,

довідка про відсутність судимості,

інформація про відсутність хронічних психічних чи інших захворювань,

інформація про відсутність накладення протягом останнього року адміністративного стягнення за вчинення корупційного правопорушення.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

підпис