

Додаток 1 до оголошення

Кобеляцька міська рада

(прізвище, ім'я та по батькові)

(місце проживання (реєстрації))

(контактний телефон)

ЗАЯВА

Я, _____
(прізвище, ім'я та по батькові)

бажаю взяти участь у роботі конкурсної комісії з проведення конкурсу на зайняття посади директора Комунального некомерційного підприємства «Кобеляцький Центр первинно медико-санітарної допомоги» Кобеляцької міської ради.

Повідомляю, що не маю судимості за вчинення умисного злочину, адміністративного стягнення за корупційне або пов'язане з корупцією правопорушення – протягом трьох років з дня набрання відповідних рішень суду законної сили, конфлікту інтересів.

Надаю згоду на обробку та використання моїх персональних даних згідно із Законом України «Про захист персональних даних»

За достовірність даних несу повну відповідальність.

«__» _____ 2025

року _____

(підпис)

(прізвище, ініціали)