

Кобеляцька міська рада

(прізвище, ім'я та по батькові претендента)

який (яка) проживає за адресою:

(номер контактного телефону)

e-mail _____@_____

(заповнюється друкованими літерами)

ЗАЯВА

Прошу допустити мене _____ до
участі у формуванні складу конкурсної комісії з проведення конкурсу на
зайняття посади начальника відділу освіти Кобеляцької міської ради

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

Підтверджую достовірність інформації у поданих мною документах.

_____ 20__ р.

(підпис)