

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 в конкурсі на зайняття посади _____

_____ ,
(найменування посади)

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)