

Додаток 1
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.

Про проведення конкурсу прошу поінформувати мене шляхом:

- надсилання листа на зазначену адресу;
- надсилання електронного листа на зазначену електронну адресу;
- телефонного дзвінка за номером

_____;

_____ 20__ р.

(підпис)