**З Р А З О К   З А Я В И**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Київська міська рада(*прізвище, ім’я, по батькові кандидата у родовому відмінку*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(постійне місце проживання кандидата)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(контактний номер телефону)**(електронна адреса кандидата)* |

 З А Я В А

Прошу обрати мене як представника громадськості до складу поліцейської комісії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(вказується відповідна назва територіального органу поліції міста Києва)*

Надаю згоду на обробку і використання моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» та оприлюднення відомостей стосовно мене як кандидата до складу поліцейської комісії на офіційному сайті Київської міської ради.

 Підтверджую достовірність наданої мною інформації в поданих мною документах.

Перелік документів, що додаються до заяви:

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

            (число)        (місяць)   (рік) підпис