

Конкурсній комісії для проведення конкурсу на зайняття вакантних посад співробітників територіального управління ССО у Сумській області.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я по батькові кандидата в родовому відмінку місце реєстрації): \_\_\_\_\_

проживає за адресою: \_\_\_\_\_

Засоби зв'язку для отримання зворотної інформації:

номер телефону \_\_\_\_\_  
або e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

(заповнюється друкованими літерами)



**ЗАЯВА**

Прошу допустити мене до участі в конкурсі на зайняття посади

Даю згоду на проведення спеціальної перевірки щодо мене, відповідно до Закону України "Про запобігання корупції" і на обробку персональних даних відповідно до Закону України "Про захист персональних даних".

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_

(підпис)