Додаток до оголошення

Виконавчий комітет Малинської міської ради

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( прізвище, ім’я та по батькові)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(місце проживання (реєстрації)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактний телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(e-mail)

ЗАЯВА

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( прізвище, ім’я та по батькові)

бажаю прийняти участь у роботі конкурсної комісії  для проведення конкурсу на зайняття  вакантної посади директора комунального некомерційного підприємства «Малинська міська лікарня» Малинської міської ради.

Повідомляю, що не маю судимості за вчинення умисного злочину, адміністративного стягнення за корупційне або пов’язане з корупцією правопорушення, конфлікту інтересів. У разі виникнення  таких обставин після формування складу конкурсної комісії зобов’язуюсь невідкладно повідомити голову конкурсної комісії.

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

За достовірність даних несу повну відповідальність.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 року     \_\_\_\_\_\_\_\_            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)                    (прізвище, ініціали)