

Додаток 2

до Порядку проведення конкурсу
на заміщення вакантних посад
фахівців комунальної установи
«Інклюзивно-ресурсний центр
Покровської міської ради
Дніпропетровської області»

Конкурсній комісії

(прізвище, ім'я та по батькові кандидата)

який (яка) проживає за адресою:

номер телефону _____

ЗАЯВА

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» (від 01.06.2010 № 2297-VI) надаю згоду на обробку моїх особистих персональних даних з первинних джерел (у т. ч. паспортні дані, відомості з документів про освіту, відомості, які надаю про себе тощо) під час проведення конкурсу на заміщення вакантної посади (назва посади).

«____» _____ 20__ р. _____

(підпис)

(прізвище, ім'я та по батькові)