**До робочої групи …………………...**

**регіонального центру**

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

 (повне П.І.Б. кандидата)

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

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

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

 (адреса постійного фактичного

 місця проживання кандидата)

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

 (номери контактних телефонів

 в т.ч. мобільного телефону)

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

 (адреса електронної пошти)

**З А Я В А**

 Надаю згоду на обробку моїх персональних даних (збирання, зберігання та використання інформації щодо мене) з метою оцінки моєї готовності до роботи на посадах керівника місцевої прокуратури, його першого заступника та заступника, а також проведення щодо мене спеціальної перевірки,.

**Дата** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)