*ЗРАЗОК заяви претендента про допуск до участі у конкурсі на заміщення посади*

*директора комунальної установи Хмельницької міської ради*

*«Центр професійного розвитку педагогічних працівників»*

Голові конкурсної комісії з проведення конкурсу

на заміщення посади директора комунальної

установи Хмельницької міської ради

«Центр професійного розвитку

педагогічних працівників»,

заступнику міського голови

Михайлу КРИВАКУ

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

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

(прізвище, ім’я, по батькові претендента на участь у конкурсі)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

тел. моб.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА\***

Прошу допустити мене до участі у конкурсі на заміщення посади директора комунальної установи Хмельницької міської ради «Центр професійного розвитку педагогічних працівників».

Надаю згоду на обробку та використання моїх персональних даних згідно із Законом України «Про захист персональних даних» (у т. ч. паспортні дані, відомості з документів про освіту, відомості, які надаю про себе тощо).

Підтверджую, що я не є особою, яка є недієздатною або цивільна дієздатність якої обмежена, не маю судимості за вчинення злочину та не визнаний винним у вчиненні корупційного правопорушення або правопорушення, пов’язаного з корупцією.

У разі допуску до участі у конкурсному відборі на посаду директора комунальної установи Хмельницької міської ради «Центр професійного розвитку педагогічних працівників», інформацію про проведення конкурсного відбору прошу повідомляти мені шляхом телефонного дзвінка на мій мобільний номер та (за необхідності) забезпечити технічними засобами для презентації програми розвитку установи.

Документи додаються за описом. Підтверджую достовірність інформації у поданих мною документах.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 р. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище та ініціали) |

\* Заява пишеться особою власноручно