*ЗРАЗОК заяви претендента про допуск до участі у конкурсі на заміщення вакантних посад педагогічних працівників комунальної установи*

*Хмельницької міської ради «Центр професійного розвитку педагогічних працівників»*

Комісії з проведення конкурсів

на заміщення вакантних посад педагогічних

працівників комунальної установи

Хмельницької міської ради «Центр професійного

розвитку педагогічних працівників»

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

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

який (яка) проживає за адресою:

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

(адреса проживання)

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

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

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

**ЗАЯВА\***

Прошу допустити мене до участі у конкурсі на посаду консультанта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(вказати напрям консультування професійних спільнот)*

комунальної установи Хмельницької міської ради «Центр професійного розвитку педагогічних працівників» (далі – Центр).

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Центру.

(назва посади)

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 консультанта/практичного працівника Центру, 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 закладу освіти.

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

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

\* Заява пишеться особою власноручно