

В Комиссию по формированию
и подготовке муниципального резерва
управленческих кадров Москаленского
муниципального района Омской области

(фамилия, имя, отчество)

(наименование занимаемой должности)

с указанием места работы (службы)

проживающего (ей) _____

*(республика, край, область, район, город, деревня, село, улица,
дом.)*

телефон _____

паспорт серия _____ № _____

кем и когда выдан _____

Заявление

Прошу включить меня в муниципальный резерв управленческих кадров Москаленского муниципального района Омской области.

Даю согласие на проведение в отношении меня проверочных мероприятий, а также на обработку сообщенных мною персональных данных.

Мне известно, что сообщение о себе заведомо ложных сведений может повлечь отказ о включении в муниципальный резерв управленческих кадров Москаленского муниципального района Омской области.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение срока нахождения меня в муниципальном резерве управленческих кадров Москаленского муниципального района Омской области и может быть отозвано мною в письменном виде.

Сообщение мною персональных данных и согласие на их проверку и обработку не означает включение меня в муниципальный резерв Москаленского муниципального района Омской области.

Дата _____ Подпись _____ Расшифровка подписи _____