

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

Київська міська рада

_____ ,
(прізвище, ім'я, по батькові заявника в родовому відмінку)

що проживає за адресою:

м. Київ, _____

контактний тел. _____

Заява

Прошу обрати мене як представника громадськості до складу поліцейської комісії Головного управління Національної поліції у м. Києві.

Надаю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Додатки:

Дата

Підпис