

З Р А З О К З А Я В И

Київська міська рада

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

який (яка) проживає за адресою:

м. Київ, _____

контактний тел. _____

Заява

Прошу обрати мене як представника громадськості до складу поліцейської комісії Департаменту внутрішньої безпеки Національної поліції України.

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

Додатки:

Дата

Підпис