

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

Київська міська рада

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

який (яка) проживає за адресою:

контактний тел. _____

Заява

Прошу обрати мене як представника громадськості до складу поліцейської комісії Управління патрульної поліції у місті Києві Департаменту патрульної поліції Національної поліції України.

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

Додатки:

Дата

Підпис