|  |
| --- |
| *\* Місце для*  *фотокартки* |

**Інформаційна довідка**

**про кандидата у делегати**

**на всеукраїнську конференцію прокурорів**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*\*(прізвище, ім’я, по батькові)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***\*Посада*** |  |
| ***З якого періоду на посаді***  ***(дата)*** |  |
| ***\*Дата народження***  ***\*Місце***  ***народження*** |  |
| ***\*Освіта (рік випуску)***  *(повна назва*  *навчального закладу освіти)* |  |
| ***\*В органах прокуратури***  ***працює з (дата)*** |  |
| ***\*У Миколаївській обласній прокуратурі працює з (дата)*** |  |
| ***Чи потребує поселення***  ***(так/ні)\_*** |  |

\*Ел. адреса та конт. тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

Надаю згоду на обробку моїх персональних даних (збирання, зберігання та використання інформації щодо мене) та їх оприлюднення з додержанням вимог законодавства для обрання мене делегатом на всеукраїнську конференцію прокурорів

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

дата