

Приложение 1
к Положению о кадровом резерве
на должность руководителя
муниципального образовательного
учреждения города Твери

Председателю комиссии по формированию
кадрового резерва

(фамилия, имя, отчество кандидата)

(наименование занимаемой должности)

_____,
с указанием места работы (службы)

проживающего(ей) по адресу: _____

_____,
номер телефона: _____,

паспорт _____

(серия, номер,

кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить меня в кадровый резерв на должность руководителя муниципального образовательного учреждения города Твери по результатам конкурса.

На проведение в отношении меня проверочных мероприятий и обработку моих персональных данных, в том числе автоматизированную обработку, согласен (согласна).

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение срока нахождения меня в кадровом резерве на должность руководителя муниципального образовательного учреждения города Твери и может быть отозвано мною в письменном виде.

«___» _____ 20__ года

(подпись)

(фамилия, инициалы)