Приложение 1

к решению Думы Лебяжского муниципального округа Кировской области

от 28.09.2022 № 192

|  |  |
| --- | --- |
|  | В комиссию по проведению Конкурса на замещение вакантной должности муниципальной службы муниципального образования Лебяжский муниципальный округ Кировской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО, дата рождения, адрес, телефон)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| заявление <\*>.Прошу допустить меня к участию в конкурсе на замещение вакантной должности муниципальной службы муниципального образования Лебяжский муниципальный округ Кировской области - *первый заместитель главы администрации Лебяжского муниципального округа*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование должности)Настоящим подтверждаю, что с основными обязанностями муниципального служащего, ограничениями и запретами, связанными с муниципальной службой, установленными статьями 12 - 14 Федерального закона от 02.03.2007 № 25-ФЗ «О муниципальной службе в Российской Федерации», и квалификационными требованиями, предъявляемыми к вакантной должности, ознакомлен(а).С проведением процедуры оформления допуска к сведениям, составляющим государственную и иную охраняемую законом тайну, согласен(а) <\*\*>.Даю согласие на обработку моих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение), связанных с прохождением конкурса на замещение вакантной должности муниципальной службы.Приложение (перечень представленных документов):1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах.2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах.3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах. |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(расшифровка подписи) |
| --------------------------------<\*> Заявление оформляется в рукописном виде.<\*\*> Указывается в заявлении только в случае, когда необходимо оформление допуска к сведениям, составляющим государственную и иную охраняемую законом тайну. |