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](consultantplus://offline/ref=5DF03899F229C96593A5B881D4B0F635BF701FE95640A771CE7882D62132A70E98B6D099F2ECB26050183D7DC8BC37FB3AE87439EC98A0192DuFF) - [14](consultantplus://offline/ref=5DF03899F229C96593A5B881D4B0F635BF701FE95640A771CE7882D62132A70E98B6D099F2ECB3675C183D7DC8BC37FB3AE87439EC98A0192DuFF) 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. | | | |