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

**Інформаційна довідка**

**про кандидата у делегати**

**на всеукраїнську конференцію прокурорів**

|  |  |
| --- | --- |
| **Прізвище, ім’я,** **по батькові** |  |
| **Посада** |  |
| **На займану посаду призначений з** |  |
| **Рік та місце** **народження** |  |
| **Освіта, рік випуску** |  |
| **В органах прокуратури працює з** |  |
| **У Рівненській обласній прокуратурі працює з** |  |
| **Спосіб висування** |  |
| **Ел. адреса** |  |
| **Конт. телефон** |  |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(прізвище, ім’я, по батькові) (підпис)*

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року