Постійно діючій конкурсній комісії з відбору незалежних членів наглядових рад закладів охорони здоров’я, засновником яких є Київська обласна рада

від [ПРІЗВИЩЕ ВЛАСНЕ ІМ’Я ПО БАТЬКОВІ (за наявності)]
електронна пошта: [_____]
телефон: [_____]

ЗАЯВА

про участь у конкурсі

Прошу допустити мене до участі у конкурсному відборі на зайняття посади незалежного члена наглядової ради КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ТОВАРИСТВА КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «КИЇВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР», оголошеному відповідно до розпорядження в.о. голови Київської обласної ради від 20.10.2026 № 1035 «Про початок процедури формування наглядових рад закладів охорони здоров’я, засновник яких є Київська обласна рада, та проведення конкурсного відбору їх незалежних членів».

Підтверджую, що інформація, зазначена мною у заяві, резюме та інших поданих документах, є достовірною на дату подання. Мені відомо, що встановлення факту подання недостовірних відомостей є підставою для відхилення кандидатури.

Підтверджую, що ознайомився(лася) з умовами конкурсу, вимогами до кандидатів, порядком проведення відкритої співбесіди та відкритого рейтингового голосування.

З метою організації та проведення конкурсного відбору надаю згоду на обробку моїх персональних даних у межах і способами, необхідними для проведення конкурсу, перевірки поданих відомостей, документування рішень конкурсної комісії та оприлюднення інформації в обсязі, прямо передбаченому законодавством. Мені відомо, що документи, які містять персональні дані та не підлягають оприлюдненню, повинні використовуватися виключно для цілей конкурсного відбору.

До заяви додаю документи згідно з переліком, визначеним оголошенням про проведення конкурсу та постановою Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2023 року № 1221.

Додатки: електронні файли згідно з описом/переліком у листі, яким направлено цю заяву.

[дата] [підпис] [ПІБ]