

**Начальнику Львівської обласної
військової адміністрації**

Максиму КОЗИЦЬКОМУ

(прізвище, ім'я, по-батькові)

(поштова адреса або електронна адреса для листування)

(контактний номер телефону)

Заява

Я, _____, висловлюю готовність брати участь у роботі та виконувати покладені на мене завдання у складі Ради з питань внутрішньо переміщених осіб при Львівській обласній військовій адміністрації, як консультативно-дорадчого органу.

Повідомляю, що на даний час входжу/не входжу* до складу інших консультативно-дорадчих органів при Львівській обласній військовій адміністрації (у разі наявності — зазначити назву органів):

- _____;
- _____;
- _____.

Зобов'язуюсь дотримуватися вимог чинного законодавства України та принципів прозорості, відкритості й добросовісності у своїй діяльності.

Цією заявою надаю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

Додатки:

1. Копія документа, що посвідчує особу та підтверджує громадянство України (паспорт / ID-картка / е-документ у застосунку Дія – підкреслити необхідне) на ___ арк;
2. Документ про освіту (за наявності) на ___ арк;
3. Мотиваційний лист кандидата з обґрунтуванням для обрання до складу Ради на ___ арк;
4. Резюме із зазначенням контактного номера телефону та адреси електронної пошти (за наявності) на ___ арк;
5. Довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи або електронна довідка, що підтверджує факт внутрішнього переміщення і взяття на облік (за наявності технічної можливості) на ___ арк;

«__» _____ 2025 року

(підпис)

(ПІБ)

* Рекомендована заява [для внутрішньо переміщеної особи, як кандидата до складу Ради з питань ВПО.](#)