

З Р А З О К З А Я В И

Броварська районна рада

(прізвище, ім'я, по батькові кандидата / кандидатки в
присяжні у родовому відмінку)

(постійне місце проживання кандидата / кандидатки у
присяжні)

(контактний номер телефону)

(електронна адреса кандидата / кандидатки у присяжні)

Заява

Прошу включити мене до списку присяжних Броварського міськрайонного суду Київської області.

Інформую, що до мене не застосовуються норми, визначені частиною другою статті 65 Закону України «Про судоустрій і статус суддів». Обставини, які унеможливають мою участь у здійсненні правосуддя відсутні.

Надаю згоду на обробку та використання моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» та оприлюднення відомостей стосовно мене як кандидата в присяжні на офіційному сайті Київської міської ради.

Підтверджую повноту, достовірність інформації в поданих мною документах.

Перелік документів, що додаються до заяви:

-

(число) (місяць) (рік)

_____ підпис