Главному врачу

ГАУЗ «ДРКБ» МЗ РБ

А.В. Дмитриеву

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Конт. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о допуске к участию в конкурсе на замещение вакантной должности**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на замещение вакантной должности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование должности)

С порядком проведения конкурса ознакомлен (а). К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Анкета соискателя |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

Даю согласие ГАУЗ «ДРКБ» МЗ РБ на обработку (в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обезличивание, распространение, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, связанных с участием в конкурсе на замещение вакантной должности.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)