ОБЩИНСКИ СЪВЕТ – СИЛИСТРА

гр.Силистра, ул.”С.Велики” № 16 ☎ 086/821015
e-mail: obs@silistra.bg

ПИСМЕНО СЪГЛАСИЕ
/по чл.68, ал.3, т.7 от ЗСВ/

Долуподписаният/а

……
…….
ЕГН:……
Настоящ адрес:
……
…….

Заявявам своето изрично съгласие да бъда избран/а за съдебен заседател за Окръжен съд – Силистра за Мандат 2027-2030 г.

Информиран/а съм, че предоставените от мен данни, са защитени по смисъла на Регламент 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета и Закона за защита на личните данни и декларирам съгласието си да бъдат обработвани и използвани в обем и по начин само и единствено за целите на настоящата процедура.

Дата: ……

С уважение,
Подпис: ……...
Име и Фамилия: ……