Главе администрации муниципального
округа Зюзино в городе Москве
Зимичу Владимиру Ефремовичу

от _____
(Фамилия, Имя, Отчество (полностью)
_____
паспорт
_____
адрес места жительства (регистрации)

Заявление

Прошу Вас принять меня на муниципальную службу в администрацию муниципального округа Зюзино в городе Москве на должность _____ с «_»_____20__ года, с испытательным сроком _____ месяца(ев)

В соответствии со статьей 86 Трудового кодекса Российской Федерации, статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", пунктами 11 и 12 статьи 28 и статьей 29 Федерального закона от 02.03.2007 № 25-ФЗ «О муниципальной службе в Российской Федерации» своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку **администрацией муниципального округа Зюзино в городе Москве**, расположенной по адресу: город Москва, ул.Каховка, дом 12 Б, моих персональных данных.

Дата *Подпись*