PŘIHLÁŠKA DO VÝBĚROVÉHO ŘÍZENÍ

na pracovní místo:

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, jméno a příjmení |  |
| Rodné příjmení |  |
| Datum a místo narození |  |
| Státní občanství |  |
| Číslo OP |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Kontaktní adresa |  |
| Mobilní telefon |  |
| E-mail |  |

Osobní údaje uvedené v této přihlášce a v přílohách jsem poskytl/a dobrovolně a souhlasím, aby byly městem Velké Pavlovice shromažďovány a zpracovávány pro účely této veřejné výzvy.

Prohlašuji, že veškeré údaje jsou pravdivé a uvedl/a jsem je podle svého nejlepšího vědomí a svědomí.

V dne

podpis uchazeče

Přihlášku s přílohami je třeba odeslat tak, aby byla doručena nejpozději v den uvedený ve výzvě Městskému úřadu Velké Pavlovice, nám. 9. května 700/40, Velké Pavlovice, nebo nejpozději ve stejný den odevzdána podatelně Městského úřadu Velké Pavlovice.

Město Velké Pavlovice