

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.