**З Р А З О К З А Я В И**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Київська міська рада  (*прізвище, ім’я, по батькові кандидата в присяжні у родовому відмінку*)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(постійне місце проживання кандидата в присяжні)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(контактний номер телефону)*  *(електронна адреса кандидата в присяжні)* |

**Заява**

Прошу включити мене до списку присяжних \_\_\_\_\_\_\_*(вказується назва районного суду міста Києва).*

Інформую, що до мене не застосовуються норми, визначені частиною другою статті 65 Закону України «Про судоустрій і статус суддів». Обставини, які унеможливлюють мою участь у здійсненні правосуддя відсутні.

Надаю згоду на обробку та використання моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» та оприлюднення відомостей стосовно мене як кандидата в присяжні на офіційному сайті Київської міської ради.

Підтверджую повноту, достовірність інформації в поданих мною документах.

Перелік документів, що додаються до заяви:

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

            (число)        (місяць)   (рік) підпис