ЗРАЗОК ЗАЯВИ

Житомирська 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 обрати мене до складу присяжних Корольовського/Богунського/ районного суду міста Житомира.

Обставини, передбачені частиною другою статті 65 Закону України «Про судоустрій і статус суддів», які унеможливлюють мою участь у здійсненні правосуддя відсутні.

Державною мовою володію.

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

Перелік документів додається.

(число) (місяць) (рік) (підпис)