

**Інформаційна довідка**  
**про кандидата у делегати**  
**на всеукраїнську конференцію прокурорів**

*\* Місце для  
фотокартки*

\_\_\_\_\_  
*\*(прізвище, ім'я, по батькові)*

<b>*Посада</b>	
<b>*Рік</b>	
<b>*Місце народження</b>	
<b>*Освіта (рік випуску)</b>  <i>(повна назва навчального закладу освіти)</i>	
<b>*В органах прокуратури працює з</b>	
<b>*В Одеській обласній прокуратурі працює з</b>	

\*Ел. адреса та конт. тел.: \_\_\_\_\_

☐ Надаю згоду на обробку моїх персональних даних (збирання, зберігання та використання інформації щодо мене) та їх оприлюднення з дотриманням вимог законодавства для обрання мене делегатом на всеукраїнську конференцію прокурорів