

Голові Довгинцівської
районно в місті ради
І.Ратінову

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

_____ (адреса постійного місця проживання)

_____ (контактні телефону: мобільний, робочий)

Заява

Я, _____, “__” _____ 19__ року народження даю згоду бути присяжним Довгинцівського районного суду м.Кривого Рогу і прошу включити мене до списку присяжних.

З вимогами до присяжного, передбаченими Законом України “Про судоустрій і статус суддів”, ознайомлений і таким відповідаю.

На момент подання даної заяви маю повну цивільну дієздатність, не знятої чи непогашеної судимості не маю, хронічними психічними чи іншими захворюваннями, що перешкоджають виконанню обов'язків присяжного, не маю, протягом останнього року щодо мене адміністративне стягнення за вчинення корупційного правопорушення не накладалося, вільно володію державною мовою.

Інші обставини, які унеможливають мою участь у здійсненні правосуддя, відсутні.

Також надаю згоду на обробку, збір, зберігання та використання моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Додатки:

1. Ксерокопії паспорта громадянина України (1 - 4 сторінка та сторінка з інформацією про останнє місце проживання) на ___ арк.; (або ксерокопію паспорта громадянина України у вигляді ID-картки та довідку про реєстрацію місця проживання або місця перебування).
2. Документ, що підтверджує відсутність судимостей.
3. Документ, що підтверджує відсутність хронічних психічних чи інших захворювань, що перешкоджають виконанню обов'язків присяжного.

(дата)

(підпис)

(Прізвище, ініціали)

