Президенту Кемеровской областной

 нотариальной палаты

 Крайновой Т.К..

 г. Кемерово, ул. Соборная, 5

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии),

 адрес жительства, номер телефона

 и адрес электронной почты лица,

 желающего пройти стажировку

 у нотариуса)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

лица, желающего пройти стажировку у нотариуса

 В соответствии с решением внеочередного общего собрания Кемеровской областной нотариальной палаты от 17 декабря 2021 года № 3 об определении количества должностей стажеров прошу допустить меня к прохождению стажировки у нотариуса, занимающегося частной практикой.

 В случае проведения экзамена прошу допустить меня к сдаче экзамена для лиц, претендующих на должность стажера нотариуса.

 Настоящим даю свое согласие Кемеровской областной нотариальной палате (место нахождения: 650004, город Кемерово, улица Соборная, 5) на обработку моих персональных данных, включая их получение от меня и/или от третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации.

Приложение:

(Дата, время) (Подпись) (Расшифровка подписи)