

შუახვევის მუნიციპალიტეტის მერს

ბატონ ომარ ტაკიძეს

სახელი, გვარი; -----

მისამართი; -----

პირადი ნომერი; -----

ტელეფონის № -----

## გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

განმცხადებელი; -----

თარიღი; ----- 2026 წელი

განცხადებაზე ხელმოწერით ვადასტურებ, რომ ჩემს მიერ მითითებული ინფორმაცია ზუსტია და შეესაბამება სიმართლეს!

განცხადებაზე ხელმოწერით ვადასტურებ თანხმობას, რომ შუახვევის მუნიციპალიტეტის მერიამ „პერსონალური მონაცემების დაცვის შესახებ“ საქართველოს კანონის შესაბამისად, მოცემული განცხადების განხილვისას შესაბამისი გადაწყვეტილების მიღების მიზნით და ამ მიზნის განსახორციელებლად საჭირო მოცულობით დაამუშაოს ნებისმიერ დაწესებულებაში დაცული ჩემი პერსონალური მონაცემები. აგრეთვე ვაცხადებ, რომ განცხადებაში მითითებული ტელეფონის ნომერზე მიღებული SMS შეტყობინება განცხადებაზე მომზადებული პასუხის თაობაზე ითვლება ჩემზე კორესპონდენციის ჩაბარებად.