

**Голові Національної асоціації адвокатів України, Ради адвокатів  
України  
Ізовітовій Л.П.**

Адвоката: (ПІБ) (свідоцтво про право  
на заняття адвокатською діяльністю  
серія\_ № \_\_\_\_\_ ким і коли  
видане)

Адреса: \_\_\_\_\_  
Телефон (мобільний)  
\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

Я, \_\_\_\_\_ (ПІБ) прошу розглянути мої документи для  
участі в доборі адвокатів – кандидатів до складу з питань верховенства  
права при Національній асоціації адвокатів України.

Підписуючи цю заяву, я надаю згоду на обробку моїх персональних даних  
для цілей,  
необхідних для участі в доборі.

**Додатки:**

1. Мотиваційний лист.
2. Резюме.
3. Завірена копія свідоцтва про право на заняття адвокатською діяльністю.

\_\_\_\_\_ 2018 р. \_\_\_\_\_ ПІБ